



PERÚ

Ministerio
de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ANUARIO ESTADÍSTICO | 2017



LIMA - PERÚ

MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ

Ministro de Salud
Patricia García Funegra

Viceministro de Salud Pública
Silvia Pessah Eljay

Viceministro de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud
Pablo Augusto Lavado Padilla

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Jefe Institucional
Luis Antonio Nicolás Suárez Ognio

Subjefa Institucional
Álvaro Manuel Whittembury Vlásica

ÓRGANOS DE LÍNEA

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Directora General
Nelly Mercedes Zavaleta Pimentel

Centro Nacional de Control de Calidad
Director General
Ruben Gaspar Tabuchi Matsumoto

Centro Nacional de Productos Biológicos
Director General
Washington Toledo Hidalgo

Centro Nacional de Salud Intercultural
Director General
Aldo Javier Lucchetti Rodríguez

Centro Nacional de Salud Ocupacional y
Protección del Ambiente para la Salud
Director General
Javier Yaroslav Falcón Sánchez

Centro Nacional de Salud Pública
Director General
George Obregón Boltán

ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

Oficina General de Asesoría Técnica
Directora General
Flor García Grados

Oficina General de Asesoría Jurídica
Directora General
Victoria Isabel Vargas Quiroz

Oficina General de Investigación y
Transferencia Tecnológica
Director General
Hans Demetrio Vasquez Soplopuco

ÓRGANOS DE APOYO

Oficina General de Administración
Directora General
Beatriz Fabiola Tarazona Leguía

Oficina General de Información y Sistemas
Director General
Eduardo Henry Zorrilla Sakoda



PERÚ

Ministerio
de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

ANUARIO ESTADÍSTICO | 2017



LIMA - PERÚ



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

Anuario estadístico 2017 / compilado por Jenny Milagros Sánchez Silva; Angie Emily Gabriel Maldonado. -- Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, 2017.

305 p. : il., graf., tab., map.

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

I. Sánchez Silva, Jenny Milagros, comp.

II. Gabriel Maldonado, Angie Emily, comp.

III. Perú. Ministerio de Salud

IV. Instituto Nacional de Salud (Perú).

ISSN: 1993-5706

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

Octubre, 2017

Diseño y diagramación: Rafael Alberto Arévalo Baila

© Instituto Nacional de Salud, 2017

ccc

Teléfono: (511) 748-1111

Correo electrónico: postmaster@ins.gob.pe

Página Web: www.ins.gob.pe

© Ministerio de Salud, 2017

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

Teléfono: (511) 315-6600

Página web: www.minsa.gob.pe

Reproducido por:

DESIGNER EYE, de Segundo Eliades Moreno Pacheco

Calle Samuel Joya 232 Urb. El Bosque, Rímac

Se terminó de reproducir en octubre de 2017

La versión electrónica de este documento se encuentra disponible en forma gratuita en www.ins.gob.pe

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

ÍNDICE

Presentación	19
Introducción	20
Aspectos Generales	22
I CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA	
LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	
Cuadro 1.1 Muestras procesadas en el Laboratorio de Anatomía Patológica por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	42
Cuadro 1.2 Muestras procesadas en el Laboratorio de Anatomía Patológica por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	43
LABORATORIO DE BACTERIAS DE TRANSMISIÓN SEXUAL (BTS)	
Cuadro 1.3 Muestras procesadas para el diagnóstico de clamidiasis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	44
Cuadro 1.4 Muestras procesadas para el diagnóstico de clamidiasis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	44
Cuadro 1.5 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección gonocócicas (gonorrea) por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	45
Cuadro 1.6 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección gonocócicas (gonorrea) por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	45
Cuadro 1.7 Muestras procesadas para el diagnóstico de sífilis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	46
Cuadro 1.8 Muestras procesadas para el diagnóstico de sífilis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	47
Mapa 1.1 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de sífilis según regiones, INS, 2016	48
Gráfico 1.1 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de sífilis , INS, 2004 - 2016	48
LABORATORIO DE CHAGAS	
Cuadro 1.9 Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Chagas o tripanosomiasis americana por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	50
Gráfico 1.2 Enfermedad de Chagas : muestras positivas por tipo de examen reportados por el INS según mes, 2016	51
Gráfico 1.3 Enfermedad de Chagas : muestras positivas por tipo de examen reportados por el INS según DISA - DIRESA / otras instituciones, INS, 2016	52
Cuadro 1.10 Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedad de Chagas por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	53
Mapa 1.2. Distribución de muestras positivas para diagnóstico de enfermedad de Chagas según regiones, INS, 2016	54

**LABORATORIO DE ENTEROPATÓGENOS**

Cuadro 1.11 Muestras procesadas para el diagnóstico de naegleriosis y acantamebiosis (amebiasis de vida libre) por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	55
Cuadro 1.12 Muestras procesadas para el diagnóstico de naegleriosis y acantamebiosis (amebiasis de vida libre) por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	55
Cuadro 1.13 Muestras procesadas para el diagnóstico de amebiasis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	56
Cuadro 1.14 Muestras procesadas para el diagnóstico de amebiasis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	56
Cuadro 1.15 Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedades diarreicas agudas - EDA (enteropatógenos) por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	57
Cuadro 1.16 Muestras procesadas para el diagnóstico de enfermedades diarreicas agudas - EDA (enteropatógenos) por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	58
Cuadro 1.17 Muestras procesadas para el diagnóstico de flavivirus por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	59
Cuadro 1.18 Muestras procesadas para el diagnóstico de flavivirus por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	59
Cuadro 1.19 Muestras procesadas para el diagnóstico de infecciones parasitarias- enteroparásitos por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	60
Cuadro 1.20 Muestras procesadas para el diagnóstico de infecciones parasitarias- enteroparásitos por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	60
LABORATORIO DE HEPATITIS	
Cuadro 1.21 Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis viral por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	61
Cuadro 1.22 Muestras procesadas para el diagnóstico de hepatitis viral por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	62
Mapa 1.3 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de hepatitis b según regiones, INS, 2016	64
Cuadro 1.23 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por enterovirus por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	65
Cuadro 1.24 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por enterovirus por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	65
Cuadro 1.25 Muestras procesadas para el diagnóstico de parálisis flácida por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	66
Cuadro 1.26 Muestras procesadas para el diagnóstico de parálisis flácida por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	67
Gráfico 1.4 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de parálisis flácida , INS, 2004 - 2016	68
Cuadro 1.27 Muestras procesadas para el diagnóstico de rotavirus por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	69
Cuadro 1.28 Muestras procesadas para el diagnóstico de rotavirus por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	69

Cuadro 1.29 Muestras procesadas para el diagnóstico de difteria por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	70
Cuadro 1.30 Muestras procesadas para el diagnóstico de difteria por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	70
LABORATORIO DE IRA E IIH	
Cuadro 1.31 Muestras procesadas para el diagnóstico de meningitis bacteriana por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	71
Cuadro 1.32 Muestras procesadas para el diagnóstico de meningitis bacteriana por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	71
Cuadro 1.33 Muestras procesadas para el diagnóstico de tos ferina por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	72
Gráfico 1.5 Tos ferina : muestras positivas a inmunofluorescencia directa y RT-PCR reportados mensualmente por el INS, 2016	73
Cuadro 1.34 Muestras procesadas para el diagnóstico de tos ferina por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	74
Mapa 1.4 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de tos ferina según regiones, INS, 2016	75
Gráfico 1.6 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de tos ferina , INS, 2004 - 2016	76
LABORATORIO DE LEISHMANIA	
Cuadro 1.35 Muestras procesadas para el diagnóstico de leishmaniasis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	77
Cuadro 1.36 Muestras procesadas para el diagnóstico de leishmaniasis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	78
Mapa 1.5 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de leishmaniasis según departamentos, INS, 2016	79
Gráfico 1.7 tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de leishmaniasis , INS, 2004 - 2016	80
LABORATORIO DE MALARIA	
Cuadro 1.37 Muestras procesadas para el diagnóstico de filariosis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	81
Cuadro 1.38 Muestras procesadas para el diagnóstico de filariosis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	81
Cuadro 1.39 Muestras procesadas para el diagnóstico de malaria (paludismo) por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	82
Cuadro 1.40 Muestras procesadas para el diagnóstico de malaria (paludismo) por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	82
Mapa 1.6 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de malaria (paludismo) según regiones, INS, 2016	83
Gráfico 1.8 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de malaria (paludismo) , INS, 2004 - 2016	84



LABORATORIO DE METAXÉNICAS BACTERIANAS

Cuadro 1.41 Muestras procesadas para el diagnóstico de **ehrlichiosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 85

Cuadro 1.42 Muestras procesadas para el diagnóstico de **ehrlichiosis** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 85

Cuadro 1.43 Muestras procesadas para el diagnóstico de **enfermedad de arañazo de gato** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 86

Cuadro 1.44 Muestras procesadas para el diagnóstico de **enfermedad de arañazo de gato** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 86

Cuadro 1.45 Muestras procesadas para el diagnóstico de **enfermedad de Carrión (bartonelosis)** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 87

Cuadro 1.46 Muestras procesadas para el diagnóstico de **enfermedad de Carrión (bartonelosis)** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 88

Mapa 1.7 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **enfermedad de Carrión** según departamentos, ins, 2016 89

Cuadro 1.47 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rickettsias humanos** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 90

Cuadro 1.48 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rickettsias humanos** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 91

LABORATORIO DE METAXÉNICAS VIRALES

Cuadro 1.49 Muestras procesadas en el laboratorio de **Alphavirus** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 92

Cuadro 1.50 Muestras procesadas en el laboratorio de **Alphavirus** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 92

Cuadro 1.51 Muestras procesadas para el diagnóstico de **dengue** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 93

Cuadro 1.52 Muestras procesadas para el diagnóstico de **dengue** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 94

Gráfico 1.9 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **dengue**, INS, 2016 96

Mapa 1.8 Distribución de los serotipos para **dengue** según departamentos, INS, 2016 97

Mapa 1.9 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **dengue** según regiones, INS, 2016 98

Cuadro 1.53 Muestras procesadas para el diagnóstico de **encéfalo equino - animal** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 99

Cuadro 1.54 Muestras procesadas para el diagnóstico de **encéfalo equino - animal** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 99

Cuadro 1.55 Muestras procesadas para el diagnóstico de **encéfalo equino - humanos** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 100

Cuadro 1.56 Muestras procesadas para el diagnóstico de **encéfalo equino - humanos** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016 101

Cuadro 1.57 Muestras procesadas para el diagnóstico de **fiebre amarilla** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016 102

Gráfico 1.10 **Fiebre amarilla**: muestras positivas por tipo de examen reportados por el INS según mes, 2016 103

Cuadro 1.58 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre amarilla por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	104
Mapa 1.10 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de fiebre amarilla según regiones, ins, 2016	105
Cuadro 1.59 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de chikungunya por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	106
Cuadro 1.60 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de chikungunya por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	107
Cuadro 1.61 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de Oropuche por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	108
Cuadro 1.62 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de Oropuche por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	109
Cuadro 1.63 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de Mayaro por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	110
Cuadro 1.64 Muestras procesadas para el diagnóstico de fiebre de Mayaro por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	111
Cuadro 1.65 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por virus Hanta por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	112
Cuadro 1.66 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por virus Hanta por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	113
Cuadro 1.67 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por virus del oeste del Nilo por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	114
Cuadro 1.68 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por virus del oeste del Nilo por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	114
Cuadro 1.69 Muestras procesadas para el diagnóstico de virus de Zika por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	115
Cuadro 1.70 Muestras procesadas para el diagnóstico de virus de Zika por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	116
Cuadro 1.71 Muestras procesadas para el diagnóstico de lepra por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	117
Cuadro 1.72 Muestras procesadas para el diagnóstico de lepra por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	117
LABORATORIO DE MICOBACTERIAS	
Cuadro 1.73 Muestras procesadas para el diagnóstico de tuberculosis por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	118
Cuadro 1.74 Muestras procesadas para el diagnóstico de tuberculosis por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitente al Instituto Nacional de Salud, 2016	119
Cuadro 1.75 Muestras procesadas para el diagnóstico de tuberculosis clasificadas por tipo de drogas según las pruebas de susceptibilidad realizadas por el Instituto Nacional de Salud, 2016	120
Mapa 1.11 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de tuberculosis según regiones, INS, 2016 ..	121
Gráfico 1.11 Pirámide de pacientes con muestras positivas para tuberculosis , INS, 2016	122
Gráfico 1.12 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de tuberculosis , INS, 2004 - 2016	123

LABORATORIO DE MICOLOGÍA

Cuadro 1.76 Muestras procesadas para el diagnóstico de **micosis producidas por hongos** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016124

Cuadro 1.77 Muestras procesadas para el diagnóstico de **micosis producidas por hongos** según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016125

Mapa 1.12 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **micosis producidas por hongos** según departamentos, INS, 2016126

Gráfico 1.13 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **micosis**, INS, 2004 - 2016 127

Cuadro 1.78 Muestras procesadas para el diagnóstico de **eipstein barr** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016128

Cuadro 1.79 Muestras procesadas para el diagnóstico de **eipstein barr** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016128

LABORATORIO DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA

Cuadro 1.80 Muestras procesadas para el diagnóstico de **herpes I** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016129

Cuadro 1.81 Muestras procesadas para el diagnóstico de **herpes I** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016130

Cuadro 1.82 Muestras procesadas para el diagnóstico de **herpes II** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016131

Cuadro 1.83 Muestras procesadas para el diagnóstico de **herpes II** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016132

Cuadro 1.84 Muestras procesadas para el diagnóstico de **mycoplasma pneumoniae** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016133

Cuadro 1.85 Muestras procesadas para el diagnóstico de **mycoplasma pneumoniae** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016133

Cuadro 1.86 Muestras procesadas para el diagnóstico de **parvovirus B19** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016134

Cuadro 1.87 Muestras procesadas para el diagnóstico de **parvovirus B19** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016134

Cuadro 1.88 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rubeola** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016135

Gráfico 1.14 **Rubeola**: muestras positivas reportadas mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2016136

Cuadro 1.89 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rubeola** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016137

Mapa 1.13 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **rubeola** según departamentos, INS, 2016 138

Gráfico 1.15 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **rubeola**, INS, 2004 - 2016 139

Cuadro 1.90 Muestras procesadas para el diagnóstico de **sarampión** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016140

Gráfico 1.16 **Sarampión**: muestras positivas reportados mensualmente por el INS según tipo de examen, INS, 2016141

Cuadro 1.91 Muestras procesadas para el diagnóstico de sarampión por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	142
Mapa 1.14 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de sarampión según departamentos, INS, 2016	143
Gráfico 1.17 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de sarampión , INS, 2004 - 2016	144
Cuadro 1.92 Muestras procesadas para el diagnóstico de varicela por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	145
Cuadro 1.93 Muestras procesadas para el diagnóstico de varicela por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	146
LABORATORIO DE VTS - VIH / SIDA	
Cuadro 1.94 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por citomegalovirus por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	147
Cuadro 1.95 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por citomegalovirus por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	148
Cuadro 1.96 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por el virus de inmunodeficiencia humana, SIDA por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	149
Cuadro 1.97 Muestras procesadas para el diagnóstico de infección por el virus de inmunodeficiencia humana, SIDA por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitente al Instituto Nacional de Salud, 2016	150
Gráfico 1.18 Pirámide de pacientes con muestras positivas para infección por el virus de inmunodeficiencia humana, SIDA , INS, 2016	151
Grafico 1.19 Muestras positivas para VIH - SIDA según etapas de vida, INS, 2016 (porcentaje)	152
Mapa 1.15 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de VIH - SIDA según regiones, INS, 2016	153
Gráfico 1.20 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de VIH - SIDA , INS, 2004 - 2016	154
Cuadro 1.98 Muestras procesadas para evaluar la carga viral y los linfocitos CD4/CD8 por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, INS, 2016	155
Cuadro 1.99 Muestras procesadas para evaluar la carga viral y los linfocitos CD4/CD8 por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitente al Instituto Nacional de Salud, 2016	156
Cuadro 1.100 Muestras procesadas para el diagnóstico de infecciones por virus linfotrópico humano - HTLV-1 por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	157
Cuadro 1.101 Muestras procesadas para el diagnóstico de infecciones por virus linfotrópico humano - HTLV-1 por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016	158
Cuadro 1.102 Muestras procesadas para el diagnóstico de virus respiratorios por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016	159
Cuadro 1.103 Muestras procesadas para el diagnóstico de virus respiratorios por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitente al Instituto Nacional de Salud, 2016	160
Mapa 1.16 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de virus respiratorios según regiones, INS, 2016	162
Gráfico 1.21 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de virus respiratorios , INS, 2004 - 2016	163

**LABORATORIO DE ZONOSIS PARASITARIA**

Cuadro 1.104 Muestras procesadas para el diagnóstico de **ántrax - carbunco** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016164

Cuadro 1.105 Muestras procesadas para el diagnóstico de **ántrax - carbunco** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016164

Cuadro 1.106 Muestras procesadas para el diagnóstico de **brucelosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016165

Cuadro 1.107 Muestras procesadas para el diagnóstico de **brucelosis** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016166

Cuadro 1.108 Muestras procesadas para el diagnóstico de **leptospirosis animal** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2015167

Cuadro 1.109 Muestras procesadas para el diagnóstico de **leptospirosis animal** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016167

Cuadro 1.110 Muestras procesadas para el diagnóstico de **leptospirosis humano** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016168

Cuadro 1.111 Muestras procesadas para el diagnóstico de **leptospirosis humano** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016169

Cuadro 1.112 Muestras procesadas para el diagnóstico de **Lyme** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016170

Cuadro 1.113 Muestras procesadas para el diagnóstico de **Lyme** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016170

Cuadro 1.114 Muestras procesadas para el diagnóstico de **peste animal** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016171

Cuadro 1.115 Muestras procesadas para el diagnóstico de **peste animal** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016171

Cuadro 1.116 Muestras procesadas para el diagnóstico de **peste humana** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016172

Cuadro 1.117 Muestras procesadas para el diagnóstico de **peste humana** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016173

Gráfico 1.22 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **peste humana**, INS, 2004 - 2016174

LABORATORIO DE ZONOSIS PARASITARIA

Cuadro 1.118 Muestras procesadas para el diagnóstico de **cisticercosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016175

Cuadro 1.119 Muestras procesadas para el diagnóstico de **cisticercosis** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016176

Gráfico 1.23 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **cisticercosis**, ins, 2004 - 2016177

Cuadro 1.120 Muestras procesadas para el diagnóstico de **hidatidosis o echinococosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016178

Cuadro 1.121 Muestras procesadas para el diagnóstico de **hidatidosis o echinococosis** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016179

Cuadro 1.122 Muestras procesadas para el diagnóstico de **fasciolosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016180

Cuadro 1.123 Muestras procesadas para el diagnóstico de **fasciolosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016181

Cuadro 1.124 Muestras procesadas para el diagnóstico de **toxoplasmosis** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016182

Cuadro 1.125 Muestras procesadas para el diagnóstico de **toxoplasmosis** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016183

LABORATORIO DE ZONOSIS VIRALES

Cuadro 1.126 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rabia animal** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016184

Cuadro 1.127 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rabia animal** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016185

Gráfico 1.24 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **rabia animal**, INS, 2004 - 2016186

Cuadro 1.128 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rabia humana** por tipo de examen según mes de ingreso al Instituto Nacional de Salud, 2016187

Cuadro 1.129 Muestras procesadas para el diagnóstico de **rabia humana** por tipo de examen según DISA - DIRESA / otras instituciones remitentes al Instituto Nacional de Salud, 2016188

Mapa 1.17 Distribución de muestras positivas para diagnóstico de **rabia humana** según regiones, INS, 2016 189

Gráfico 1.25 Tendencia de muestras procesadas y positivas para el diagnóstico de **rabia humana**, INS, 2004 - 2016190

II CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

Cuadro 2.1 Proporción de **desnutrición crónica (talla/edad)** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016192

Gráfico 2.1 Proporción de **desnutrición crónica** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016193

Mapa 2.1 Prevalencia de **desnutrición crónica (OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS, 2016194

Cuadro 2.2 Proporción de **desnutrición global (talla/edad)** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016.....195

Gráfico 2.2 Proporción de **desnutrición global** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016196

Mapa 2.2 Prevalencia de **desnutrición global(OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS,2016 197

Cuadro 2.3 Proporción de **desnutrición aguda** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016198

Gráfico 2.3 Proporción de **desnutrición aguda** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016199

Mapa 2.3 Prevalencia de **desnutrición aguda (OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS, 2016200

Cuadro 2.4 Proporción de **sobrepeso (peso/talla)** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016201

Gráfico 2.4 Proporción de **sobrepeso** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016202

Mapa 2.4 Prevalencia de **sobrepeso (OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS, 2016203

Cuadro 2.5 Proporción de **obesidad (peso/talla)** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016204

Gráfico 2.5 Proporción de **obesidad** en niños menores de tres años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016205

Mapa 2.5 Prevalencia de **obesidad (OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS, 2016206

Cuadro 2.6 Proporción de **desnutrición crónica (talla/edad)** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016207

Gráfico 2.6 Proporción de **desnutrición crónica** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016208

Mapa 2.6 Prevalencia de **desnutrición crónica (OMS)** en niños menores de cinco años según regiones, INS, 2006 y 2016209

Cuadro 2.7 Proporción de **desnutrición global (peso/edad)** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016210

Gráfico 2.7 Proporción de **desnutrición global** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016211

Mapa 2.7 Prevalencia de **desnutrición global (OMS)** en niños menores de cinco años según regiones, INS, 2006 y 2016212

Cuadro 2.8 Proporción de **desnutrición aguda** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016213

Gráfico 2.8 Prevalencia de **desnutrición aguda (oms)** en niños menores de cinco años según regiones, INS, 2016214

Mapa 2.8 Prevalencia de **desnutrición aguda (OMS)** en niños menores de cinco años según regiones, INS, 2016215

Cuadro 2.9 Proporción de **sobrepeso (peso/talla)** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016216

Gráfico 2.9 Proporción de **sobrepeso** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016217

Mapa 2.9 Prevalencia de **obesidad (OMS)** en niños menores de tres años según regiones, INS, 2016218

Cuadro 2.10 Proporción de **obesidad (peso/talla)** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud por criterio de evaluación según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016219

Gráfico 2.10 Proporción de **obesidad** en niños menores de cinco años que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016220

Mapa 2.10 Prevalencia de **obesidad (OMS)** en niños menores de cinco años según regiones, INS, 2016221

Cuadro 2.11 Proporción de **deficit de peso y sobrepeso** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, centro latinoamericano de perinatología, INS, 2016222

Gráfico 2.11 Proporción de **bajo de peso** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016223

Gráfico 2.12 Proporción de **sobrepeso** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 224

Mapa 2.11 Prevalencia de **déficit de peso (CLAP)** en gestantes según regiones, INS, 2006 y 2016 225

Mapa 2.12 Prevalencia de **sobrepeso (CLAP)** en gestantes según regiones, INS, 2006 y 2016 226

Cuadro 2.12 Proporción de **IMC** pregestacional en mujeres que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, Centro Latinoamericano de Perinatología, INS, 2016 227

Gráfico 2.13 Proporción de **bajo de peso** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 228

Gráfico 2.14 Proporción de **sobrepeso** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 229

Gráfico 2.15 Proporción de **obesidad** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 230

Cuadro 2.13 Proporción de **anemia** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 231

Gráfico 2.16 Proporción de **anemia** en gestantes que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 232

Mapa 2.13 Prevalencia de **anemia (OMS)** en gestantes según departamentos, INS, 2006 y 2016 233

Cuadro 2.14 Proporción de **anemia** en niños que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 234

Gráfico 2.17 Proporción de **anemia** en niños que acceden a los establecimientos de salud según DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016 235

Mapa 2.14 Prevalencia de **anemia (OMS)** en niños menores de 3 años según regiones, INS, 2016 236

Mapa 2.15 Prevalencia de **anemia (OMS)** en niños menores de 5 años según regiones, INS, 2016 237

III CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Cuadro 3.1 Producción de **sueros** de uso humano en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 239

Gráfico 3.1 Producción de **sueros** de uso humano en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 240

Cuadro 3.2 Producción de **reactivos** para diagnóstico de uso humano en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 241

Gráfico 3.2 Producción de **reactivos** para diagnóstico de uso humano en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 242

Cuadro 3.3 Producción de **medios de cultivo** en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 243

Gráfico 3.3 Producción de **medios de cultivo** en el Laboratorio de Reactivos de Diagnóstico, INS 2016 244

Cuadro 3.4 Producción de **antígenos** en Laboratorio de Vacunas Bacterianas, INS 2016 245

Cuadro 3.5 Producción de **vacuna antirrábica** en cultivo celular. Uso veterinario en Laboratorio de Vacunas virales, INS 2016 246

Gráfico 3.4 Producción de **vacuna antirrábica** en cultivo celular. Uso veterinario en Laboratorio de Vacunas virales, INS 2016 247

Cuadro 3.6 Visitas realizadas al **serpentario** por entidad y por mes, INS 2016 248



Gráfico 3.5 Número de visitas realizadas al serpentario por entidad, según meses, INS 2016	249
IV CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCIÓN DEL MEDIOAMBIENTE PARA LA SALUD	
Cuadro 4.1 Personas atendidas por sexo según mes en el Servicio de Psicología, INS 2016	251
Gráfico 4.1 Personas atendidas por mes en el Servicio de Psicología INS, 2016	252
Cuadro 4.2 Personas atendidas por mes según nivel de instrucción en el Servicio de Psicología, INS 2016 ...	253
Gráfico 4.2 Personas atendidas por nivel de instrucción en el Servicio de Psicología, INS 2016	254
Cuadro 4.3 Personas atendidas por mes según actividad de la empresa en el Servicio de Psicología, INS 2016	255
Gráfico 4.3 Personas atendidas por actividad de la empresa en el Servicio de Psicología, INS 2016	256
Cuadro 4.4 Personas atendidas por mes según puesto de trabajo en el Servicio de Psicología, INS 2016	257
Gráfico 4.4 Personas atendidas por mes según puesto de trabajo en el Servicio de Psicología, INS 2016	258
Cuadro 4.5 Personas atendidas por mes según situación laboral en el Servicio de Psicología, INS 2016	259
Gráfico 4.5 Personas atendidas por situación laboral en el Servicio de Psicología, INS 2016	260
Cuadro 4.6 Personas atendidas por mes según diagnóstico en el Servicio de Psicología, INS 2016	261
Gráfico 4.6 Personas atendidas por diagnóstico en el Servicio de Psicología INS, 2016	262
Cuadro 4.7 Personas atendidas por lugar de residencia (departamento) en el Servicio de Psicología, INS 2016	263
Gráfico 4.7 Personas atendidas por lugar de residencia en el Servicio de Psicología, INS 2016	264
V CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL	
Cuadro 5.1 Visitas realizadas al Jardín Botánico por entidad y por mes, INS 2016	266
Gráfico 5.1 Visitas realizadas al Jardín Botánico según procedencia, INS 2016	267
Gráfico 5.2 Tendencia de visitas al Jardín Botánico , INS 2008-2016	268
VI CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD	
Cuadro 6.1 Productos ingresados para el control de la calidad según cliente, INS 2016	270
Gráfico 6.1 Productos ingresados para el análisis de control de la calidad , INS 2016	270
Cuadro 6.2 Informes de ensayos emitidos según cliente, INS 2016	271
Gráfico 6.2 Informes de ensayos emitidos según cliente, INS 2016	271
Cuadro 6.3 Informes de ensayos emitidos por cliente según conclusión, INS 2016	272
Gráfico 6.3 Informes de ensayos emitidos por cliente según conclusión, INS 2016	272
Cuadro 6.4 Informes de ensayos emitidos por cliente según conclusión, INS 2016	273
Cuadro 6.5 Informes de ensayos emitidos por clase de producto según cliente, INS 2016	274
Cuadro 6.6 Informes de ensayos emitidos por clase de producto según cliente y mes, INS 2016	275
Cuadro 6.7 Informes de ensayos emitidos por procedencia de producto según cliente, INS 2016	276

Gráfico 6.4 Informes de **ensayos emitidos** por procedencia de producto según cliente, INS 2016277

Cuadro 6.8 Informe de **ensayos emitidos** por procedencia de producto según cliente y mes, INS 2016278

Cuadro 6.9 **Ensayos emitidos** por tipo según cliente, INS 2016280

Cuadro 7.0 **Ensayos emitidos** por tipo ensayo, INS 2016282

Gráfico 6.5 **Ensayos emitidos** por tipo de cliente, INS 2016283

VII OFICINA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

Cuadro 7.1 Ensayos clínicos evaluados y autorizados por año. 2003 - 2016285

Gráfico 7.1 Ensayos clínicos presentados/evaluados y autorizados por año.2003 - 2016285

Cuadro 7.2 Número de ensayos clínicos presentados/evaluados, autorizados y no autorizados por año. 1995 - 2016286

Gráfico 7.2 Número de ensayos clínicos presentados/evaluados, autorizados y no autorizados por año. 1995 - 2016287

Cuadro 7.3 Porcentaje de ensayos clínicos autorizados y no autorizados por año. 2003 - 2016288

Gráfico 7.3 Porcentaje de ensayos clínicos autorizados y no autorizados por año. 2003 - 2016288

Cuadro 7.4 Ensayos clínicos según tipo de procesos evaluados y autorizados, 2016289

Gráfico 7.4 Porcentaje de ensayos clínicos, según tipos de procesos evaluados y autorizados 2016289

Cuadro 7.5 Ensayos clínicos autorizados por fase de estudio. 2016290

Gráfico 7.5 Ensayos clínicos autorizados por fase de estudio. 2016290

Cuadro 7.6 Ensayos clínicos autorizados por especialidad, 2016291

Gráfico 7.6 Ensayos clínicos autorizados por especialidad, 2016291

Cuadro 7.7 Inspecciones realizadas a ensayos clínicos autorizados, centros de investigación, comités de ética, OIC. 2016292

Cuadro 7.8 Comités de ética que aprobaron los ensayos clínicos presentados en el 2016292

Cuadro 7.9 Ensayos clínicos autorizados por patrocinador, 2016293

Cuadro 7.10 Expedientes de ensayos clínicos autorizados por organización ejecutora. 2016294

Cuadro 7.11 Ensayos clínicos autorizados según tipo de institución de investigación. 2016294

Gráfico 7.7 Ensayos clínicos autorizados según tipo de institución de investigación. 2016295

Cuadro 7.12 Total de centros de investigación registrados, por región 2016296

Mapa 7.1 Total de centros de investigación registrados, por región 2016297

Cuadro 7.13 Investigaciones observacionales registradas y aprobadas, años 2001 - 2016298

Gráfico 7.8 Investigaciones observacionales registradas y aprobadas, años 2001 - 2016298

Cuadro 7.14 Protocolos de investigación con financiamiento externo según año299

Cuadro 7.15 Protocolos de investigación por la OGITT según tipo, 2016299



Gráfico 7.9 Protocolos de investigación aprobados por la OGITT según tipo, 2016299

Cuadro 7.16 Estado de protocolos ingresados por el Comité Institucional de Ética en Investigación, 2016 ...300

Cuadro 7.17 Informes finales de investigación según centro nacional de procedencia, 2016300

Cuadro 7.18 Asistencia técnica para el fortalecimiento de gestión de investigación, por mes 2016300

Cuadro 7.19 Número de acciones de capacitación programadas vs. ejecutadas con financiamiento institucional(*) según trimestres - plan de desarrollo de las personas del Instituto Nacional de Salud - 2016. Quinta versión300

Cuadro 7.20 Acciones de capacitación ejecutadas mensualmente según meta financiera-plan de desarrollo de las personas del Instituto Nacional de Salud - 2016. Quinta versión301

Cuadro 7.21 Número de capacitaciones (programado vs. ejecutado) por trimestres - meta 042 “capacitar personas” plan operativo institucional año 2016301

Cuadro 7.22 Número de trabajadores que al menos ha recibido una acción de capacitación financiada por la meta 042 “capacitar personas”, a nivel de centro nacional u oficina general - PDP INS 2016 – quinta versión 301

Cuadro 7.23 Acciones de capacitación ejecutadas a través de la meta 042 “capacitar personas” que cuentan con certificación de una institución educativa superior - PDP INS 2016 – quinta versión302

Gráfico 7.10 Número de personas informadas en “eventos técnico científicos” 2016 (programado vs. ejecutado) - meta 047302

Gráfico 7.11 Número de personas informadas en “eventos técnico científicos” 2016 (programado vs. ejecutado) - meta 047303

Cuadro 7.24 Número de personas capacitadas por sede militar-curso de salud pública dirigido al personal de tropa en servicio militar acuartelado-2016304

Mapa 7.2 Regiones donde se desarrolló el curso de salud pública dirigido al personal de tropa en servicio militar acuartelado periodo 2014 - 2016304

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Salud está comprometida con la promoción, desarrollo y difusión de la investigación científica-tecnológica y en brindar servicios de salud en los campos de salud pública, control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, alimentación y nutrición, producción de biológicos, control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, salud ocupacional, protección del medioambiente y salud intercultural, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas. En ese sentido, la institución a través de la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática perteneciente a la Oficina General de Información y Sistemas, en compromiso con la sociedad, publica desde el año 2005 de forma periódica el Anuario Estadístico.

La presente publicación busca informar sobre los diferentes aspectos en las que nuestra institución trabaja, principalmente en el área de la salud pública, alimentación y nutrición, producción de biológicos, control de calidad de alimentos, productos farmacéuticos y afines, salud ocupacional, protección del medioambiente y salud intercultural, además, informa sobre la difusión de la investigación, ensayos clínicos y el desarrollo tecnológico en salud basado en evidencias.

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

La elaboración final de este documento le correspondió a la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática a través de la Unidad funcional de Estadística en coordinación con los diversos centros y oficinas.

Finalmente, expresamos nuestro agradecimiento al apoyo que han brindado a este propósito el personal técnico y profesional de las oficinas que han intervenido proporcionando información, así como en el procesamiento y/o verificación de la misma.

Como institución siempre estaremos a disposición de todas aquellas personas que, con sus valiosos aportes, ideas e indicaciones sobre esta publicación, puedan mejorar los contenidos en el futuro. Asimismo, confiamos en que los resultados consignados en este Anuario sea un instrumento valioso de consulta que permita encontrar información de salud y de los otros aspectos a la que nuestra entidad se dedica.

Ing. Sugelly Atoche García

Directora ejecutiva

Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud es un Organismo Público Ejecutor (OPE) del Ministerio de Salud dedicado a la investigación en salud, la producción de biológicos, control de calidad de medicamentos, alimentos e insumos, diagnóstico referencial de laboratorio, salud ocupacional y salud intercultural. En el año 1896 se creó el Instituto Vaccinal y fue el antecesor al Instituto Nacional de Salud (INS) el cual según la referencia histórica tendría 118 años de vida institucional.

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

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

El INS presenta en el Anuario Estadístico, información al cierre del año 2016 y consta de 7 capítulos que corresponde a la producción de los diferentes centros nacionales y oficinas generales.

La Oficina General de Información y Sistemas a través de la Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática se encargó de la recopilación, consistencia y tabulación de los datos que culminan como producto final en el Anuario Estadístico 2017.

Consta de 7 capítulos, en el capítulo I se presenta información del Centro Nacional de Salud Pública (CNSP) de las pruebas de diagnóstico procesadas y relacionadas a enfermedades transmisibles y no transmisibles.

En el capítulo II se muestra información del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) relacionado al estado nutricional de niños menores de cinco años y gestantes.

En el capítulo III se muestra información del Centro Nacional de Productos Biológicos (CNPB) relacionado a la producción de reactivos, medios de cultivo, antígenos y vacunas antirrábicas así como las visitas realizadas al serpentario.

En el capítulo IV se muestra información del Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud (CENSOPAS) relacionado a las atenciones ocupacionales.

En el capítulo V se muestra información del Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI) relacionado a las visitas realizadas al Jardín Botánico.

En el capítulo VI se muestra información del Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) relacionado a control de calidad de productos farmacéuticos y afines.

En el capítulo VII se muestra información de la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica (OGITT) relacionado a los protocolos de investigación, investigaciones y ensayos clínicos, así como el apoyo a las diferentes instancias internas y externas mediante capacitación y asistencia técnica.

ASPECTOS GENERALES

AMEBIASIS VIDA LIBRE

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

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

Phylum Rhizopoda: agrupa organismos con pseudópodos como medio de locomoción y alimentación, mitocondrias con crestas tubulares. La mayoría de las especies son de vida libre¹.

AMEBIASIS

La amebiasis es una enfermedad causada por el parásito *Entamoeba histolytica*. Puede afectar a cualquier persona, aunque es más común en las personas que viven en áreas tropicales con condiciones sanitarias deficientes. El diagnóstico puede ser difícil, porque otros parásitos pueden ser muy similares a *E. histolytica* cuando se observa bajo un microscopio. Las personas infectadas no siempre se enferman. Varias especies de protozoos del género *Entamoeba* colonizan los seres humanos, pero no todos ellos están asociados con la enfermedad. *Entamoeba histolytica* es bien reconocido como una ameba patógena, asociada con infecciones intestinales y extraintestinales. Las otras especies son importantes porque pueden confundirse con *E. histolytica* en las investigaciones de diagnóstico².

ANTRAX – CARBUNCO

El *Bacillus anthracis*, es un bacilo Gram positivo, aerobio, de 4-8 μm ; *in vitro* se observa en forma de cadenas largas; *in vivo* en forma de microorganismos aislados o en cadenas cortas de extremos ligeramente redondeados. Cuando se expone al oxígeno del aire, forma esporas muy resistentes a los agentes físicos, químicos y condiciones ambientales adversas, pudiendo permanecer viables en los suelos y contaminándolos durante muchos años. La transmisión se realiza a través del contacto directo de piel lesionada del huésped con carne, pelos, lanas, cueros o productos procedentes de animales infectados que han muerto por carbunco. El periodo de incubación es de 2 a 7 días, con un promedio de 48 horas después del contacto (cutáneo). En las otras formas de presentación suele ocurrir en un período menor a 24 horas³.

BOTULISMO

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

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

² Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

³ Ministerio de Salud: Norma técnica para la atención integral de Carbunco Humano.

dificultad para tragar y hablar. También pueden concurrir vómitos, diarrea, constipación e inflamación abdominal⁴.

El diagnóstico de laboratorio consiste en la detección de la toxina botulínica y el aislamiento del germen. La primera se realiza mediante la prueba de toxicidad en el ratón, el cual consiste en inocular intraperitonealmente al ratón con una muestra de suero y observar su reacción durante cuatro días. La segunda, la identificación del *C. botulinum* se basa en: a) reacción de la lipasa, b) coloración de Gram, c) determinación de requerimientos de crecimiento anaeróbico, d) demostración de toxigenicidad, e) identificación del tipo de toxina⁵.

BRUCELOSIS

La brucelosis es la zoonosis más difundida y transmitida por diversos animales (ganado bovino, ovino, caprino y porcino, camellos y búfalos) mediante contacto directo con la sangre, la placenta, fetos o secreciones uterinas, o por el consumo de productos de origen animal infectados y crudos (especialmente leche y productos lácteos). La brucelosis humana debida a *Brucella melitensis* tiene graves consecuencias de salud pública en las zonas donde se cría ganado ovino y caprino. La brucelosis puede presentarse con inicio de fiebre continua intermitente y de duración variable, sudoración profusa, fatiga, anorexia, pérdida de peso, dolor de cabeza, artralgia y dolor generalizado⁶.

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

CLAMIDIASIS

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

Existen cuatro modalidades de diagnóstico microbiológico para las infecciones por *C. trachomatis*: examen microscópico directo, cultivo, serología y detección de antígenos y de ácido nucleicos. La microinmunofluorescencia se encuentra entre las más recomendables, y se emplea especialmente en casos de neumonías en recién nacidos y de perihepatitis⁷.

CISTICERCOSIS

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

⁴ Organización Mundial de la Salud: Botulismo, nota descriptiva N.º 270, agosto de 2013.

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

⁶ Organización Mundial de la Salud (OMS): Zoonosis – brucelosis.

⁷ Roca B. Infecciones por clamidias (Chlamydial infections). An. Med. Interna [Interent].2007;24(6).

estreñimiento, que aparecen entre 6 y 8 semanas después de la ingestión de los cisticercos, una vez que la tenia se ha desarrollado completamente⁸.

En la teniasis intestinal se diagnostica por la eliminación de proglótidas móviles en las heces o en la ropa interior. El examen parasitológico seriado con método de enriquecimiento por sedimentación debe ser complementado con la prueba de Graham que permite observar los huevos depositados en la zona perianal. En la neurocisticercosis se utilizan: el diagnóstico por imágenes (tomografía axial computada y resonancia magnética nuclear), el diagnóstico por detección de anticuerpos específicos en sangre y LCR, la técnica de ELISA, Western Blot, biopsia de cerebro para estudio histopatológico⁹.

DENGUE

El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes aegypti*. Hay cuatro serotipos de virus del dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). Los síntomas aparecen 3–14 días (promedio de 4–7 días) después de la picadura infectiva. La enfermedad se manifiesta como un síndrome febril y afecta a lactantes, niños pequeños y adultos. Los síntomas varían desde una fiebre moderada hasta una fiebre alta incapacitante con cefaleas intensas, dolor retroorbitario, dolor muscular y articular, y exantema¹⁰.

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

ENCÉFALO EQUINO ANIMAL I

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

Diagnóstico virológico se realiza mediante el aislamiento viral en una variedad de líneas celulares o ratones lactantes a partir sangre LCR o muestras de tejidos. La detección de antígeno por ensayo inmunoenzimático (ELISA) o la amplificación parcial del ácido nucleico viral por RT-PCR son procedimientos rápidos de diagnóstico¹¹.

ENFERMEDAD DE CARRIÓN

La enfermedad de Carrión o bartonelosis humana es una enfermedad infecciosa cuyo agente etiológico es la *Bartonella bacilliformis*, una proteobacteria aeróbica Gram negativa, polimórfica y flagelada. La transmisión se atribuye a mosquitos flebótomos del género *lutzomyia*, especialmente a las especies *verrucarum* y *peruensis*, conocidas popularmente como titira o manta blanca. También se puede transmitir por transfusiones sanguíneas. El paciente presenta, inicialmente manifestaciones generales como hiporexia, malestar, decaimiento, progresivamente, se agrega dolor osteomuscular y artralgias. Entre las manifestaciones graves y complicadas se pueden observar anemia severa, trastornos convulsiones, agitación psicomotriz y deterioro del sensorio hasta llegar al coma¹².

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

⁹ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Cisticercosis o cisticerciasis.

¹⁰ Organización Mundial de la Salud (OMS). Dengue. Temas de salud, 2014

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

¹² Ministerio de Salud. Atención de la bartonelosis o enfermedad de Carrión en el Perú. 2006

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

ENFERMEDAD DE CHAGAS

La enfermedad de Chagas, también llamada tripanosomiasis americana, es una enfermedad potencialmente mortal causada por el parásito protozoo *Trypanosoma cruzi*, que es transmitido a los animales y a los seres humanos a través de insectos vectores que se encuentran solamente en las Américas. A los insectos vectores se les conoce como triatomíneos, conocidos comúnmente en la región suroccidental del Perú, como “chirimachas”. La enfermedad de Chagas tiene dos fases: la fase aguda y la fase crónica. Ambas fases pueden ser asintomáticas o ser potencialmente mortales. Los síntomas que nota el paciente pueden incluir fiebre, fatiga, dolor en cuerpo, dolor de cabeza, sarpullido, pérdida de apetito, diarrea y vómito¹³.

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.

ENTEROPATÓGENOS

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

En general, la mayoría de estos parásitos produce manifestaciones gastrointestinales (síndrome diarreico agudo o crónico, dolor abdominal, vómitos, anemia, cefalea, adinamia, fiebre, infecciones urinarias, eosinofilia, vulvitis, prurigo), aunque cada uno de ellos se acompaña de síntomas característicos más específicos. Su diagnóstico por el laboratorio se basa en diferentes técnicas de identificación de las formas adultas, 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.

EHRlichiosis

Es una zoonosis cuyo agente etiológico es la *Ehrlichia*, que es una bacteria Gram negativa perteneciente al orden Rickettsiales y cuyo vector es la garrapata. Entre los signos y síntomas que presentan son: fiebre, cefalea, artralgia, mialgia, anorexia, náusea, vómitos, escalofríos, neumonía y exantema. El diagnóstico etiológico indirecto se realiza por medio de pruebas como la inmunofluorescencia, Western Blot y PCR¹⁴.

FASCIOLosis

La fasciolosis es una zoonosis causada por el trematodo *Fasciola hepática*, que afecta a animales vertebrados herbívoros (vacas, ovejas, cabras, entre otros) y a humanos. La infección se adquiere debido a la ingesta de diversos vegetales acuáticos crudos, algunos terrestres, o agua contaminados con metacercarias, la forma infectante. Durante la fase aguda, las manifestaciones incluyen dolor abdominal, hepatomegalia, fiebre,

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

¹⁴ Enfermedades emergentes y reemergentes en Yucatán a finales del siglo XX. <http://www.revbiomed.uady.mx/pdf/rb97847.pdf>.

vómitos, diarrea, urticaria y eosinofilia, y pueden durar meses. En la fase crónica, los síntomas son más discretos y reflejan la obstrucción biliar intermitente y la inflamación¹⁵.

FIEBRE AMARILLA

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El término "amarilla" alude a la ictericia que presentan algunos pacientes. El virus de la fiebre amarilla es un *arbovirus* del género *Flavivirus* y su vector principal son los mosquitos, que transmiten el virus de un huésped a otro, principalmente entre los monos, pero también del mono al hombre y de una persona a otra. Una vez contraído el virus y pasado el periodo de incubación de 3 a 6 días, la infección puede cursar en una o dos fases. La primera, aguda, suele causar fiebre, mialgias con dolor de espalda intenso, cefaleas, escalofríos, pérdida de apetito y náuseas o vómitos¹⁶.

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

FIEBRE DE CHIKUNGUNYA

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

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

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

FIEBRE DE MAYARO

La fiebre Mayaro es una zoonosis producida por un arbovirus, género *Alphavirus*, familia *Togavirus*, endémico en bosques húmedos tropicales de la región tropical de Sudamérica transmitido por mosquitos *Haemagogus*. Los casos humanos se asocian con exposiciones recientes a ambientes húmedos boscosos donde habitan los vectores. La enfermedad es parecida al dengue, con un inicio rápido de fiebre, dolores generalizados, cefalea, dolor retroocular, mareos, artralgias generalizadas y edema articular muchas veces incapacitante. El curso de la enfermedad es autolimitado, de tres a cinco días, no letal, no obstante, las artralgias pueden durar semanas o meses¹⁷.

INFECCIONES GONOCÓCICAS – GONORREA

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Se puede contraer gonorrea al tener relaciones sexuales anales, vaginales y orales con una persona que tenga esta enfermedad. Es posible

¹⁵ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Fascioliasis.

¹⁶ Organización mundial de la Salud (OMS). Fiebre amarilla, 2014, Nota informativa N.º 100.

¹⁷ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: brote de fiebre mayaro en las Américas, 2010

que algunos hombres con gonorrea no presenten ningún síntoma. Sin embargo, los hombres que presentan síntomas pueden tener: sensación de ardor al orinar, secreción de color blanco, amarillo o verde del pene, dolor o inflamación en los testículos.

FIEBRE DE OROPUCHE

La fiebre de Oropouche es una zoonosis producida por el virus de Oropouche, un bunyavirus del grupo Simbu. Es transmitido a los humanos principalmente por la picadura del mosquito *Culicoides paraensis*. La enfermedad produce un cuadro similar al dengue. Tiene un periodo de incubación de 4 a 8 días, con rango entre 3 y 12 días. El inicio es súbito, generalmente con fiebre, cefalea, artralgia, mialgias, escalofríos, y a veces náuseas y vómitos persistentes hasta 5 a 7 días. Ocasionalmente puede presentarse meningoencefalitis¹⁸.

INFECCION POR CITOMEGALOVIRUS

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

Un análisis de sangre para estos anticuerpos puede saber si una persona ha sido infectada con CMV¹⁹.

ENFERMEDAD POR ENTEROVIRUS

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

Para el diagnóstico de la enfermedad se realiza las técnicas tradicionalmente utilizadas como el cultivo, aislamiento y serotipificación con antisueros neutralizantes específicos; el rendimiento es bajo. Serología (IgG e IgM específica en suero). Técnica PCR-RT. d- Diferenciación intratípica²⁰.

ENFERMEDADES PARASITARIAS

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

¹⁸ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: brote de fiebre de oropouche, 2010

¹⁹ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). El Citomegalovirus (CMV) e Infección congénita por CMV.

²⁰ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Diagnóstico e investigación epidemiológica de las enfermedades transmitidas por los alimentos – Modulo 4.

como el caso de *Ascaris* y *Enterobius* y el diagnóstico de algunos cestodos se basan en la observación de los segmentos o proglotis.

Entre los protozoos intestinales figuran las amebas y los flagelados. Se reconocen dos fases en el diagnóstico: la fase vegetativa o de trofozoíto y la fase latente quística. Ambas pueden aparecer en las heces. Los trofozoítos suelen aparecer en las heces diarreicas o sueltas; en las heces bien formadas aparecen habitualmente quistes²¹.

INFECCIÓN POR VIRUS HANTA

El hantavirus es una enfermedad viral aguda grave, causada por el virus Hanta. La infección por hantavirus puede progresar a síndrome pulmonar por hantavirus (SPH), que puede ser fatal. Las personas se infectan por contacto con roedores infectados por hantavirus o su orina y excrementos, pueden causar fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR). El control de roedores dentro y alrededor de la casa sigue siendo la estrategia principal para prevenir la infección por hantavirus. Los síntomas pueden desarrollarse entre 1 y 5 semanas después de la exposición a la orina fresca, excrementos, o saliva de roedores. Los primeros síntomas incluyen fatiga, fiebre y dolores musculares, sobre todo en los grandes grupos musculares-muslos, caderas, espalda y hombros²².

HEPATITIS VIRAL

La hepatitis es una inflamación del hígado causada, generalmente, por una infección vírica. Se conocen cinco tipos principales de virus de la hepatitis, designados como A, B, C, D y E. Estos son los que mayor preocupación generan debido a la gran morbilidad y mortalidad que conllevan y a su potencial para causar brotes y propagarse de forma epidémica. En particular, los tipos B y C dan lugar a una afección crónica en cientos de millones de personas y son en conjunto la causa más común de cirrosis y cáncer hepáticos²³.

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

HERPES I – II

El herpes es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que cualquier persona sexualmente activa puede contraer. La mayoría de las personas con el virus no tiene síntomas. Es importante saber que aún sin presentar los signos de la enfermedad, se puede contagiar a una pareja sexual. El herpes genital es una ETS causada por dos tipos de virus. Estos virus se llaman herpes simple del tipo 1 y herpes simple del tipo 2. Las llagas del herpes genital, por lo general, se ven como una o más ampollas en los genitales, el recto o la boca. Las ampollas se abren y dejan llagas dolorosas que pueden tardar semanas en curarse. A estos síntomas a veces se les llaman "brotes". La primera vez que una persona tiene un brote es probable que también presente síntomas similares a los de la influenza (gripe) como fiebre, dolores corporales e inflamación de glándulas²⁴.

²¹ Organización Mundial de la Salud (OMS). Parásitos intestinales, 1992

²² Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Hantavirus.

²³ Organización Mundial de la Salud (OMS). Alerta y Respuestas Mundiales: Hepatitis.

²⁴ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Herpes

HERPES 6

El VHH-6 (virus del herpes humano 6) es un virus muy común que causa síntomas como fiebre, diarrea y sarpullido. A veces puede provocar problemas más graves como convulsiones e inflamación del cerebro. Casi todas las personas contraen el VHH-6 durante la infancia. Las personas con sistemas inmunes fuertes combaten el virus y no tienen problemas de salud a largo plazo. Luego de que su sistema inmune lo combate, el virus puede permanecer en su organismo, aunque ya no esté provocando síntomas. El VHH-6 es un tipo de virus del herpes, pero es diferente del herpes al que las personas se contagian por contacto sexual²⁵.

HIDATIDOSIS O ECHINOCOCOSIS

La equinococosis humana es una enfermedad parasitaria provocada por céstodos del género *Echinococcus*. Las dos formas más importantes de la enfermedad en el ser humano son la equinococosis quística (hidatidosis) y la equinococosis alveolar. El ser humano se infecta por la ingestión de huevos de parásitos presentes en alimentos, agua o suelo contaminados, o por contacto directo con animales huéspedes (como zorros, perros o gatos). La infección humana por *E. granulosus* conduce al desarrollo de una o más hidátides localizadas principalmente en el hígado y los pulmones, y con menor frecuencia en los huesos, riñones, bazo, músculos, sistema nervioso central y ojos²⁶.

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

INFECCIONES POR VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO - HTLV-1

El virus linfotrópico T humano 1 (HTLV-1) forma parte de la familia *Retroviridae*, clasificado dentro del género *Deltaretrovirus*. Este agente infeccioso consiste en partículas esféricas de 100 nm de diámetro, aproximadamente, provista de una envoltura lipoproteica que obtiene de las células huésped sobre la cual se implantan proteínas de superficie y transmembrana propias del virión. En su interior se encuentra una cadena simple de ARN en sentido positivo y las enzimas integrasa y transcriptasa reversa formando una nucleocápside icosaédrica. Se transmite por contacto sexual, vía transplacentaria, transfusión de hemoderivados y está especialmente relacionado con la lactancia materna. Existe una clasificación de las enfermedades severas asociadas a la infección por HTLV-1, agrupadas en tres categorías: síndromes inflamatorios (paraparesia espástica tropical, uveítis), enfermedades neoplásicas (leucemia/linfoma de células T) e infecciones oportunistas (especialmente hiperinfección por *Strongyloides stercoralis* y *Sarcoptes scabiei*)²⁷.

LEISHMANIASIS

La leishmaniasis es causada por un protozoo parásito del género *Leishmania*, que cuenta con más de 20 especies diferentes. Se transmite a los humanos por la picadura de flebótomos hembra infectados. Hay tres formas principales de leishmaniasis: visceral (la forma más grave de la enfermedad, a menudo conocida como kala-azar), cutánea (la más común) y mucocutánea.

La forma más común es la leishmaniasis cutánea, que causa llagas en la piel. Las úlceras se desarrollan típicamente en unas pocas semanas o meses de la picadura de la mosca de arena, pueden cambiar de tamaño y apariencia con el tiempo. Las úlceras pueden comenzar como pápulas (protuberancias) o nódulos (protuberancias) y pueden terminar como úlceras (como un volcán, con un borde elevado y el cráter central); las úlceras de la piel pueden estar cubiertas por costra. Las llagas generalmente son indoloras, pero pueden ser dolorosas. Algunas personas tienen glándulas inflamadas cerca de las úlceras (por ejemplo, debajo del brazo, si estas están en el brazo o la mano)²⁸.

²⁵ Boletín educativo para el paciente, NIH Clinical Center. http://www.cc.nih.gov/ccc/patient_education/pepubs_sp/hhv6_sp.pdf

²⁶ Organización Mundial de la Salud (OMS). Equinococosis. 2014; Nota descriptiva N.º 377.

²⁷ Virus linfotrópico T humano 1 (HTLV-1), strongyloidiasis y escabiosis. Infecciones y asociaciones a considerar. Scielo: Invest. clín Maracaibo, 2008; v 49 (4).

²⁸ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Leishmaniasis.

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

LEPTOSPIROSIS HUMANA

La leptospirosis es una enfermedad de distribución mundial y forma parte del grupo de enfermedades zoonóticas. El hombre es un huésped accidental que se infecta directamente con orina, tejidos, semen y secreciones vaginales de animales infectados, e indirectamente con el agua de lagunas, acequias, ríos, charcos y otros, con suelo húmedo y vegetación contaminada con orina infectada. Los huéspedes reservorios son los animales silvestres y domésticos, los que eliminan las leptospiras con la orina por periodos variables, dependiendo de la especie animal²⁹. En el Perú se han identificado más de 60 serovariedades. Los síntomas más comunes son fiebre, escalofríos, mialgias, cefalea, conjuntivitis y síntomas respiratorios. Ocasionalmente, cursa con erupción cutánea, meningitis y uveítis. Puede presentarse ictericia, insuficiencia hepática y renal, anemia hemolítica y hemorragia en piel y mucosa.

El diagnóstico se confirma con la elevación de los títulos en las pruebas serológicas específicas, como aglutinación microscópica o mediante el aislamiento de leptospiras en sangre (en la primera semana) o líquido cefalorraquídeo (entre el 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 IFI y ELISA a fin de detectar los gérmenes en las muestras clínicas y de una necropsia.

MALARIA

El paludismo es causado por parásitos del género *Plasmodium* que se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados del género *Anopheles*, los llamados vectores del paludismo, que pican sobre todo entre el anochecer y el amanecer. Hay cuatro tipos de paludismo humano: *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*, *Plasmodium malariae* y *Plasmodium ovale*. Los más frecuentes son el paludismo por *P. falciparum* y por *P. vivax* y el más mortal el paludismo por *P. falciparum*. El paludismo es una enfermedad febril aguda. Los síntomas aparecen a los 7 días o más (generalmente entre los 10 y los 15 días) de la picadura del mosquito infectivo. Los primeros síntomas son fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y vómitos. Si no se trata en las primeras 24 horas, el paludismo por *P. falciparum* puede agravarse, llevando a menudo a la muerte³⁰.

El diagnóstico de laboratorio se realiza mediante el diagnóstico parasitológico que consiste en el examen microscópico de la muestra de sangre para demostrar la presencia del parásito para lo cual se usa la técnica de coloración de giemsa, con la cual podemos observar la gota gruesa y el frotis. El Diagnóstico inmunológico, abarca métodos inmunoserológicos que evalúan la inmunidad humoral y celular del huésped, para el inmunodiagnóstico de malaria se tiene: inmunofluorescencia indirecta (IFI), ELISA, pruebas inmunocromatográficas (*Dipstick*), hemaglutinación, radioinmunoensayo, etc.³¹.

MENINGITIS BACTERIANA

La meningitis es una inflamación de las leptomeninges (piamadre y aracnoides) con afectación del líquido cefalorraquídeo (LCR) que ocupa el espacio subaracnoideo, ocasionada por la presencia de una bacteria.

²⁹ Instituto Nacional de Salud. Manual de procedimientos bacteriológico y serológico para el diagnóstico de la leptospirosis, 2002.

³⁰ Organización Mundial de la Salud (OMS). Paludismo, 2013, Nota descriptiva N°94.

³¹ Instituto Nacional de Salud: Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de malaria, 2003

Haemophilus influenzae, *Neisseria meningitidis* (meningococo) y *Streptococcus pneumoniae* (neumococo), son los responsables del 70-85% de los casos de meningitis bacterianas³². La bacteria se transmite de persona a persona a través de gotículas de las secreciones respiratorias o de la garganta. La propagación de la enfermedad se ve facilitada por el contacto estrecho y prolongado (besos, estornudos, tos, dormitorios colectivos, vajillas y cubiertos compartidos) con una persona infectada. El periodo de incubación medio es de 4 días, pero puede oscilar entre 2 y 10 días. Los síntomas más frecuentes son rigidez de nuca, fiebre elevada, fotosensibilidad, confusión, cefalea y vómitos.

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

MICOSIS I

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

MONONUCLEOSIS INFECCIOSA (EPSTEIN BARR)

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

El diagnóstico de la infección por VEB puede ser un reto ya que los síntomas son similares a otras enfermedades. La infección por el VEB puede ser confirmada con una prueba de sangre que detecta los anticuerpos. Alrededor del 90% de los adultos tienen anticuerpos que demuestran que tienen una infección actual o pasada por VEB³³.

MYCOPLASMA PNEUMONIAE

Mycoplasma pneumoniae (*M. pneumoniae*) es una bacteria que causa infección en los pulmones. La bacteria causa la enfermedad al dañar el revestimiento de las vías respiratorias (garganta, la tráquea y los pulmones). Una persona que está enferma con infección por *M. pneumoniae* tiene esta bacteria en la nariz, la garganta, la tráquea y los pulmones. Esta bacteria se transmite de persona a persona a través de gotitas aerotransportadas (*spread*). Las personas que están enfermas con la infección generalmente transmiten la enfermedad al toser o estornudar.

³² Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía de práctica clínica de meningitis bacteriana.

³³ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Epstein-Barr (EBV)

Los laboratorios de referencia clínicos son capaces de proporcionar pruebas de diagnóstico para *Mycoplasma pneumoniae* (*M. pneumoniae*) mediante cultivos, la serología, o métodos moleculares³⁴.

PARÁLISIS FLÁCIDA

La poliomielitis es una enfermedad muy contagiosa causada por un virus que invade el sistema nervioso y puede causar parálisis en cuestión de horas. El virus se transmite de persona a persona, principalmente por vía fecal-oral o, con menos frecuencia, a través de un vehículo común, como el agua o los alimentos contaminados, y se multiplica en el intestino. Los síntomas iniciales son fiebre, cansancio, cefalea, vómitos, rigidez del cuello y dolores en los miembros³⁵. La confirmación del laboratorio es indispensable para el diagnóstico definitivo. Las dos enfermedades que se confunden más a menudo con poliomielitis son el síndrome de Guillain – Barré (SGB) y la mielitis transversa.

Todos los poliovirus que se aíslan de las muestras de pacientes con parálisis flácida aguda o de contactos deben ser caracterizados. Esta caracterización determina si el virus es “salvaje” o “similar al de la vacuna”. La identificación inicial se confirma con la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (RCP)³⁶.

PARVOVIRUS B19

La infección por parvovirus B19 puede causar dolor en las articulaciones o hinchazón (síndrome poliartropatía) y anemia severa (una condición en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos saludables), que es más común en los adultos. Esto puede conducir a crisis aplásica transitoria (TAC), hidropesía fetal, anemia congénita, aplasia pura de células rojas, o anemia de larga duración o crónica.

El parvovirus B19 se propaga a través de secreciones respiratorias (como saliva, esputo o moco nasal) cuando una persona infectada tose o estornuda. El parvovirus B19 también puede propagarse a través de sangre o productos sanguíneos. Una mujer embarazada que está infectada con el parvovirus B19 puede transmitir el virus a su bebé.

La quinta enfermedad es una enfermedad leve y temeraria causada por el parvovirus B19. Esta enfermedad, también llamada *eritema infectiosum*, tiene su nombre porque fue quinto en una lista de clasificaciones históricas de enfermedades comunes de erupción cutánea en niños. Es más común en niños que en adultos. Una persona generalmente se enferma con la quinta enfermedad dentro de 4 a 14 días después de ser infectado con parvovirus B19³⁷.

PESTE

Esencialmente es una enfermedad de los roedores silvestres, la peste es una enfermedad bacteriana (*Y. pestis*) que se propaga de un roedor a otro por parásitos y pulgas y a los humanos por la picadura de pulgas infectadas. Sin tratamiento, la mortalidad (en particular de la peste neumónica, que es muy contagiosa y letal) puede alcanzar niveles altos. También hay un gran riesgo de infección nosocomial. Sin embargo, cuando se diagnostica rápidamente y se trata a tiempo, la peste puede controlarse exitosamente con antibióticos, reducción de la mortalidad del 60% a menos del 15%. Los brotes de peste, a menudo, están vinculados a la pobreza, los disturbios civiles y la guerra, y cuando la infraestructura de salud y las instalaciones se han venido abajo. Si estos brotes no están contenidos, que suponen un riesgo para la salud que va más allá de las fronteras nacionales³⁸. Los síntomas son escalofríos, fiebre e inflamaciones en los ganglios – bubones (adenopatías). Si

³⁴ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). *Mycoplasma pneumoniae*.

³⁵ Organización Mundial de la Salud (OMS). Poliomielitis. 2014; Nota descriptiva N.º 114.

³⁶ Organización Panamericana de Salud (OPS). Erradicación de la poliomielitis. Guía práctica. 2005

³⁷ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC). Parvovirus B19.

³⁸ Organización Mundial de la Salud (OMS). Peste.

la enfermedad fue transmitida por inhalación se denomina peste neumónica, ya que se infecta a los pulmones; en este caso, los primeros signos de la enfermedad son fiebre, dolor de cabeza, debilidad, tos productiva. Los microorganismos de esta enfermedad pueden identificarse al realizar cultivos faríngeos de personas asintomáticas que hayan tenido contacto con enfermos de peste.

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

RABIA

La rabia es una zoonosis producida por el virus de la rabia, que causa una encefalomiелitis aguda en todos los mamíferos, incluyendo al hombre; es mortal cuando no se administra tratamiento oportuno. Caracterizado porque la persona presenta alteraciones sensoriales imprecisas (“hormigueos” o parestesias) o dolor relacionado con el lugar de la mordedura del animal, malestar general, insomnio, dolor de cabeza, fiebre, sensación de angustia e intranquilidad, irritabilidad. En el periodo de excitación continúa la fiebre, presenta hiperestesia y sialorrea (salivación abundante). Posteriormente, hay espasmos de la laringe y contracciones musculares dolorosas ante la presencia de agua (hidrofobia), a corrientes de aire (aerofobia) y a la luz (fotofobia). En el periodo paralítico, las personas pueden manifestar respuestas agresivas. Además, puede presentar dificultad para la deglución, delirio, alucinaciones y convulsiones. Suele observarse hemiparesias, parálisis flácida y coma. La muerte sobreviene a consecuencia de parálisis respiratoria³⁹.

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

ROTAVIRUS

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

Los rotavirus tienen la capacidad de adherirse al revestimiento epitelial del tracto gastrointestinal. El principal sitio de replicación del rotavirus son los enterocitos maduros sobre las vellosidades del intestino delgado alto, pero también se disemina hasta el íleo. Las lesiones en la mucosa se producen como resultado de la destrucción selectiva de la puntas de las vellosidades del intestino. Por eso, el mecanismo principal de inducción de la diarrea debido a la infección por rotavirus es la disminución de la absorción de la sal, glucosa y agua. El vómito empieza temprano en el curso de la enfermedad y es seguido por la diarrea acuosa, que puede ser blanda y de corta duración o severa, con deshidratación secundaria a pérdidas de fluidos gastrointestinales.

³⁹ Ministerio de Salud (MINSa). Norma técnica de prevención y control de la rabia en el Perú.

Son comunes la fiebre y el dolor abdominal. El vómito y la fiebre ceden en los 2 – 3 días de la enfermedad y la diarrea suele persistir por 4 a 5 días. La deshidratación severa puede llevar al choque y a la muerte⁴⁰.

RICKETTSIAS HUMANOS

Son estas un grupo de enfermedades con clínica similar, causadas todas por Rickettsias muy afines. Son transmitidas por las garrapatas duras o Ixodidae, que se encuentran distribuidas ampliamente en todo el mundo, las especies varían mucho según la zona geográfica. Los inmunoensayos enzimáticos y las pruebas de anticuerpos por IFI se 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.

RUBEOLA / SARAMPIÓN

El sarampión es causado por un virus de la familia de los *paramixovirus* que normalmente crece en las células de revestimiento de la faringe y los pulmones. Se trata de una enfermedad humana que no afecta a los animales. El primer signo del sarampión suele ser la fiebre alta, que comienza unos 10 a 12 días después de la exposición al virus y dura entre 4 y 7 días. En la fase inicial, el paciente puede presentar rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, y pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas. Al cabo de varios días aparece un exantema, generalmente en el rostro y la parte superior del cuello, acabando por afectar a las manos y pies y luego se desvanece. El intervalo entre la exposición al virus y la aparición del exantema oscila entre 7 y 18 días (media de 14 días). El sarampión suele ser leve o moderadamente grave. Los casos graves son especialmente frecuentes en niños pequeños malnutridos. El virus del sarampión es muy contagioso y se propaga por la tos y los estornudos, el contacto personal íntimo o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas⁴¹.

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.

SÍFILIS

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

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

⁴⁰ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Protocolo para la vigilancia epidemiológica centinela de diarreas causadas por rotavirus y de la invaginación intestinal, 2007

⁴¹ Organización Mundial de la Salud (OMS). Sarampión. 2014; Nota descriptiva N.º 286.

síntomas de la fase terciaria de la sífilis se encuentran la dificultad para coordinar los movimientos musculares, parálisis, ceguera gradual, demencia y muchos otros signos neurológicos que pueden causar la muerte de la persona infectada⁴².

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

TOS FERINA

La tos ferina es una infección aguda de las vías respiratorias causada por la bacteria *Bordetella pertussis*, que se transmite de un individuo infectado a otro susceptible, por medio de gotículas expulsadas por las vías respiratorias. Tiene un periodo de incubación de 7 a 10 días, posteriormente, los enfermos desarrollan síntomas catarrales, incluida la tos. Las distintas fases de la enfermedad (catarral, convulsiva y de convalecencia) pueden durar de uno a varios meses. En su fase inicial catarral, la tos ferina es fácilmente transmisible, con una tasa de ataque secundaria de hasta el 90% en personas no inmunes, que mantienen contacto con el enfermo⁴³.

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

TOXOPLASMOSIS

Toxoplasma gondii es un protozoo parásito de distribución mundial que se transmite al ser humano de varios modos. Los gatos, que constituyen su reservorio principal, son los únicos animales que eliminan oocistos por las heces. Los oocistos permanecen viables en el suelo húmedo durante muchos meses. Una vez ingeridos, liberan formas invasivas que rápidamente se transforman en taquizoitos, los cuales experimentan una multiplicación asexual en los macrófagos tisulares. Los taquizoitos intracelulares se dispersan luego por la circulación sanguínea y linfática, alcanzando así el cerebro, el corazón y los pulmones. La infección primaria de un sujeto inmunodeficiente puede dar lugar a encefalitis, miocarditis o neumonitis como consecuencia de la multiplicación incontrolada de taquizoitos. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) ha originado un aumento pronunciado de los casos de encefalitis toxoplásmica⁴⁴.

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

TUBERCULOSIS

La tuberculosis es causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. La infección se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis

⁴² Universidad Peruana Cayetano Heredia. Sífilis

⁴³ Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica: Tos ferina, 2012.

⁴⁴ Organización Mundial de la Salud (OMS). Toxoplasmosis

pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada. La afección es curable y se puede prevenir. Los síntomas comunes de la tuberculosis pulmonar activa son tos productiva (a veces con sangre en el esputo), dolores torácicos, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos. La tuberculosis afecta principalmente a los adultos jóvenes, es decir, en la edad más productiva, pero todos los grupos de edad están en riesgo. Las personas infectadas simultáneamente por el VIH y el bacilo tuberculoso tienen entre 21 y 34 veces más probabilidades de enfermar de tuberculosis⁴⁵.

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

VIH/SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente inmunodeficiencia. Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Los síntomas de la infección por el VIH varían en función del estadio en que se encuentre. Aunque en la mayoría de los casos el pico de infectividad se alcanza en los primeros meses, muchas veces el sujeto ignora que es portador hasta que alcanza fases más avanzadas, y otras presentan una afección de tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta⁴⁶.

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

VARICELA

La varicela es una enfermedad infecciosa aguda, altamente contagiosa, autolimitada y universalmente difusa. El agente etiológico es el virus varicela – zoster (VZV), un herpes virus con DNA a doble hélice del cual se conoce un único serotipo. Después de la infección primaria que causa la varicela, el virus persiste en forma latente en los ganglios de las raíces de los nervios espinales y craneales y su reactivación provoca la aparición del herpes zoster. En general, la varicela tiene un curso benigno en los niños sanos e inmunocompetentes, mientras puede adquirir mayor gravedad cuando desarrolla en neonatos, adultos. La infección de VZV puede ser particularmente grave si se la contrae durante el embarazo, tanto para la madre como para el producto de la concepción⁴⁷.

VIRUS DEL ZIKA

El virus del Zika es un flavivirus transmitido principalmente a través de la picadura de mosquitos infectados del género *Aedes*, y sobre todo de *Aedes aegypti* en las regiones tropicales. Los mosquitos *Aedes* suelen

⁴⁵ Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis, 2014; Nota descriptiva N.º 104.

⁴⁶ Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA

⁴⁷ Dr. Alfredo Mendoza, Gabriela Palla. Inmunización anti – varicela, Rev. Soc. Ped. 1999; 38(1):20-24

picar durante el día, sobre todo al amanecer y al anochecer, y son los mismos que transmiten el dengue, la fiebre chikungunya y la fiebre amarilla.

Asimismo, es posible la transmisión sexual, y se están investigando otros modos de transmisión, como las transfusiones de sangre⁴⁸.

INFLUENZA (VIRUS RESPIRATORIO)

La influenza es causada por un virus que ataca preferentemente el tracto respiratorio alto – la nariz y garganta - bronquios y raramente también los pulmones. La infección usualmente dura una semana y es caracterizada por un inicio súbito de fiebre alta, dolores musculares, dolor de cabeza, severo malestar general, tos no productiva, dolor de garganta y secreción nasal. La mayoría de las personas se recupera en una o dos semanas sin requerir tratamiento alguno. Los virus actualmente circulantes que causan la enfermedad en los seres humanos se dividen en dos grupos: A y B. La influenza A tiene dos subtipos, los cuales, son importantes para los seres humanos: A (H3N2) y A (H1N1), estos son asociados con mayor mortalidad. Los virus de la influenza son definidos por dos componentes proteínicos diferentes, conocidos como antígenos ubicados en la superficie de los virus llamados: hemaglutinina (H) y neuroaminidasa (N)⁴⁹.

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

DESNUTRICIÓN CRÓNICA

Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño. La desnutrición crónica, siendo un problema de mayor magnitud en cuanto al número de niños afectados, es a veces invisible y recibe menor atención. El retraso en el crecimiento puede comenzar antes de nacer, cuando el niño aún está en el útero de su madre. Si no se actúa durante el embarazo y antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, las consecuencias son irreversibles y se harán sentir durante el resto su vida. Asociadas normalmente a situaciones de pobreza, con consecuencia para el aprendizaje y menos desempeño económico⁵⁰.

DESNUTRICIÓN GLOBAL

La desnutrición debida a la falta de vitaminas y minerales (micronutrientes) se puede manifestar de múltiples maneras. La fatiga, la reducción de la capacidad de aprendizaje o de inmunidad son solo algunas de ellas⁵¹.

DESNUTRICIÓN AGUDA

Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. **Desnutrición aguda grave o severa:** es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de

⁴⁸ OMS. Enfermedad por el virus Zika. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>

⁴⁹ Ministerio de Salud (MINS). Estrategia Nacional de Prevención y control de la TB: Influenza.

⁵⁰ UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

⁵¹ UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es nueve veces superior que para un niño en condiciones normales⁵².

SOBREPESO y OBESIDAD

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. El índice de masa corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2). La definición de la OMS es la siguiente: *Un IMC igual o superior a 25 determina sobrepeso, un IMC igual o superior a 30 determina obesidad.*

La causa fundamental del sobrepeso y la obesidad es un desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. En el mundo se ha producido un aumento en la ingesta de alimentos hipercalóricos que son ricos en grasa, sal y azúcares, pero pobres en vitaminas, minerales y otros micronutrientes, y un descenso en la actividad física. La obesidad infantil se asocia con una mayor probabilidad de obesidad, muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. Pero, además de estos mayores riesgos futuros, los niños obesos sufren dificultad respiratoria, mayor riesgo de fracturas e hipertensión, y presentan marcadores tempranos de enfermedad cardiovascular, resistencia a la insulina y efectos psicológicos⁵³.

DÉFICIT DE PESO

La desnutrición a menudo empieza desde la concepción: mujeres embarazadas y mal nutridas tienen un mayor riesgo de muerte al dar a luz y tiene una mayor probabilidad de tener bebés con deficientes defensas a las enfermedades. La desnutrición debilita el sistema inmunológico e incrementa los riesgos de enfermedad⁵⁴. La desnutrición materna constituye el principal problema en los países en vías de desarrollo más empobrecidos y, generalmente, se considera un factor importante de la elevada prevalencia de bajo peso al nacer y retardo de crecimiento fetal. El acceso limitado a alimentos de calidad es la razón principal de la desnutrición, no obstante, los hábitos y los tabúes alimenticios, y el limitado conocimiento también pueden contribuir a esta condición⁵⁵.

ANEMIA

La anemia es la disminución de los niveles de hemoglobina y del número de glóbulos rojos por debajo de los niveles considerados como normales para la persona. Los factores principales que determinan la alta prevalencia de anemia ferropénica son las bajas cantidades de hierro consumido en la dieta y su disponibilidad en la misma, y las pérdidas de sangre intestinal por parasitismo (casos de uncinaria y anquilostomas) el incremento de las demandas asociadas a la gestación y crecimiento infantil, los partos múltiples entre otros. Las principales causas de la deficiencia de hierro son: una asimilación insuficiente del metal contenido en la dieta, la dilución del hierro orgánico por un rápido crecimiento y la pérdida de sangre. Consecuencia de la deficiencia de hierro: en los niños, retraso en el desarrollo intelectual y del desarrollo motor, retraso en el crecimiento y disminución de la resistencia a las infecciones. En las gestantes, retardo en el crecimiento interuterino, aumento del bajo peso al nacer y riesgo de mortalidad neonatal, aumento de la mortalidad materna, aumento de las complicaciones obstétricas y riesgo a las hemorragias y disminución de la capacidad de trabajo y rendimiento físico e intelectual⁵⁶.

⁵² UNICEF: La desnutrición infantil, causas y consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento.

⁵³ Organización Mundial de la Salud: Obesidad y sobrepeso. Nota descriptiva N.º 311, mayo 2014.

⁵⁴ Ministerio de Salud (MINS): Plan comunicacional de la campaña de nutrición, 2007.

⁵⁵ Organización Mundial de la Salud (OMS): Ingesta proteico-energética durante el embarazo.

⁵⁶ Ministerio de Salud (MINS): El hierro, anemia por deficiencia de hierro, 2007.

ANTÍGENOS

La definición moderna abarca todas las sustancias que pueden ser reconocidas por el sistema inmune adaptativo, bien sean propias o ajenas. Los antígenos son usualmente proteínas o polisacáridos. Esto incluye partes de bacterias (cápsula, pared celular, flagelos, fimbrias, y toxinas), de virus y otros microorganismos. Los lípidos y ácidos nucleicos son antigénicos únicamente cuando se combinan con proteínas y polisacáridos⁵⁷.

VACUNA ANTIRRÁBICA

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección⁵⁸. La combinación de inmunoglobulina contra la rabia humana (HRIG, por sus siglas en inglés) y la vacuna se recomienda para las exposiciones con o sin mordeduras, independientemente del intervalo entre la exposición y el inicio del tratamiento⁵⁹.

SALUD OCUPACIONAL

La disciplina de la salud ocupacional tiene como finalidad promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones, evitar el desmejoramiento de la salud causado por las condiciones de trabajo, protegerlos en sus ocupaciones de los riesgos resultantes de los agentes nocivos, ubicar y mantener los trabajadores de manera adecuada a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas y, en suma, adaptar el trabajo al hombre y cada hombre a su trabajo⁶⁰.

CONTROL DE CALIDAD

Todas las medidas tomadas, incluyendo el establecimiento de especificaciones, muestreo, análisis e informe de análisis, para asegurar que las materias primas, productos intermedios, materiales de envase y productos farmacéuticos terminados cumplan con las especificaciones establecidas para identidad, contenido, pureza y otras características⁶¹.

ENSAYOS DE CONFORMIDAD

Análisis de los ingredientes farmacéuticos activos, excipientes farmacéuticos, material de envase o productos farmacéuticos de acuerdo con los requerimientos de una monografía farmacopeica o una especificación en una autorización de comercialización aprobada⁶².

ENSAYOS CLÍNICOS

Un ensayo clínico es cualquier estudio de investigación que asigna de manera prospectiva participantes humanos o grupos de humanos a una o más intervenciones sanitarias a fin de evaluar los efectos en los resultados sanitarios. Un ensayo clínico también puede hacer referencia a un ensayo clínico de intervención. Las intervenciones incluyen, pero no se limitan a fármacos, células y otros productos biológicos, procedimientos quirúrgicos, procedimientos radiológicos, dispositivos, tratamientos conductuales, cambios en el proceso de atención, atención preventiva, etc. Esta definición incluye ensayos de fase I a fase IV⁶³.

⁵⁷ Antígeno (es.wikipedia.org)

⁵⁸ Organización Mundial de la Salud (OMS): Vacunas

⁵⁹ Centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC): La rabia

⁶⁰ Comité Conjunto de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS)

⁶¹ Organización Mundial de la Salud: Serie de Informes Técnicos de la OMS, N.º 957, 2010

⁶² Organización Mundial de la Salud: Serie de Informes Técnicos de la OMS, N.º 957, 2010

⁶³ Organización Mundial de la Salud: Plataforma de registros internacionales de ensayos clínicos.



ESTUDIO OBSERVACIONAL

Es aquella en la que el investigador se limita a “la observación y el registro” de los acontecimientos sin intervención alguna en el curso natural de estos. Incluye aquellos proyectos de investigación donde no se controla la asignación del paciente a un determinado tratamiento o intervención, sino que esta se efectúa de acuerdo a la práctica clínica habitual, siendo, por ende, el investigador solo un observador y descriptor de lo que ocurre⁶⁴.

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Es un documento técnico de una propuesta de investigación, metodológicamente y científicamente desarrollada, que tiene como objetivo la presentación de un plan de investigación para generar o cambiar conocimientos de un modo sistemático⁶⁵.

⁶⁴ Instituto Nacional de Salud: Investigación en salud, protocolos de investigación observacional.

⁶⁵ Instituto Nacional de Salud: Investigación en salud, protocolos de investigación observacional.

CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA



101

LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

CUADRO 1.1 MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Diagnóstico citológico	Diagnóstico histopatológico	Genotipificación en tejidos	Inmunohistoquímica para fiebre amarilla
		fem.	masc.					
Total	730	591	139	100,0	390	771	13	3
Enero	35	31	4	4,8	-	36	-	-
Febrero	114	107	7	15,6	-	117	-	-
Marzo	41	33	8	5,6	-	36	9	-
Abril	79	49	30	10,8	-	84	4	-
Mayo	20	10	10	2,7	-	25	-	-
Junio	15	11	4	2,1	64	15	-	-
Julio	61	29	32	8,4	87	60	-	3
Agosto	117	105	12	16,0	159	117	-	-
Septiembre	98	89	9	13,4	43	102	-	-
Octubre	10	5	5	1,4	20	25	-	-
Noviembre	59	50	9	8,1	-	72	-	-
Diciembre	81	72	9	11,1	17	82	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.2 MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Diagnóstico citológico	Diagnóstico histopatológico	Genotipificación en tejidos	Inmunohistoquímica para fiebre amarilla
		fem.	masc.					
Total	730	591	139	100,0	390	771	13	3
Ayacucho	391	382	9	53,6	-	400	-	-
Cusco	2	2	-	0,3	-	13	-	-
Huancavelica	4	2	2	0,5	-	4	-	-
Huánuco	60	39	21	8,2	-	60	-	-
Jaén - Cajamarca	8	6	2	1,1	-	27	-	-
Junín	5	1	4	0,7	-	11	-	-
La Libertad	2	-	2	0,3	-	5	-	-
Lima Este	1	-	1	0,1	-	2	-	-
Lima Ciudad	3	-	3	0,4	-	1	-	3
Loreto	95	54	41	13,0	-	2	-	-
Madre de Dios	70	53	17	9,6	-	96	-	-
Piura	1	-	1	0,1	-	70	-	-
Puno	15	10	5	2,1	-	4	-	-
San Martín	2	1	1	0,3	-	29	1	-
Tumbes	24	14	10	3,3	-	2	-	-
Ucayali	15	5	10	2,1	-	24	-	-
Instituto Nacional de Salud	28	20	8	3,8	390	15	12	-
Consultorio particular	4	2	2	0,5	-	6	-	-

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE BACTERIAS DE TRANSMISIÓN SEXUAL (BTS)

CUADRO 1.3 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CLAMIDIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia directa	
		fem.	masc.		N	P
Total	52	6	46	100,0	22	40
Enero	10	1	9	19,2	2	8
Febrero	9	1	8	17,3	6	4
Marzo	3	-	3	5,8	1	3
Abril	1	-	1	1,9	-	2
Mayo	2	1	1	3,8	1	1
Junio	2	-	2	3,8	2	1
Julio	2	-	2	3,8	2	-
Agosto	1	-	1	1,9	1	1
Septiembre	8	-	8	15,4	1	7
Octubre	7	2	5	13,5	1	7
Noviembre	4	1	3	7,7	3	4
Diciembre	3	-	3	5,8	2	2

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.4 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CLAMIDIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia directa	
		fem.	masc.		N	P
Total	52	6	46	100,0	22	40
Ayacucho	3	-	3	5,8	-	3
Lima Ciudad	1	-	1	1,9	1	-
Instituto Nacional de Salud	4	1	3	7,7	3	1
Consultorio particular	44	5	39	84,6	18	36

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.5 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN GONOCÓCICAS (GONORREA) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%	Cultivo, tipificación y detección de B-Lactamasa				
		fem.	masc.			N	P	Identificación confirmatoria del aislamiento sospechoso de ser <i>Neisseria gonorrhoeae</i>		
								N	NV	P
Total	96	6	88	2	100,0	1	3	6	5	82
Enero	3	1	2	-	3,1	-	-	1	-	2
Febrero	5	-	5	-	5,2	-	-	-	-	5
Marzo	5	-	5	-	5,2	-	-	-	2	3
Abril	6	-	6	-	6,3	-	1	-	1	5
Mayo	5	-	5	-	5,2	-	-	-	-	5
Junio	4	-	4	-	4,2	-	-	-	1	3
Julio	5	1	4	-	5,2	-	-	-	-	5
Agosto	9	1	8	-	9,4	-	-	1	-	8
Septiembre	10	2	8	-	10,4	-	-	2	-	8
Octubre	11	-	9	2	11,5	-	-	2	-	9
Noviembre	17	1	16	-	17,7	-	1	-	1	15
Diciembre	16	-	16	-	16,7	1	1	-	-	14

P = Positivo, N = Negativo, NV= No viable (cepa que no presenta crecimiento, sin éxito de resultado positivo o negativo)

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.6 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN GONOCÓCICAS (GONORREA) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%	Cultivo, tipificación y detección de B-Lactamasa				
		fem.	masc.			N	P	Identificación confirmatoria del aislamiento sospechoso de ser <i>Neisseria gonorrhoeae</i>		
								N	NV	P
Total	97	7	88	2	100,0	1	3	6	5	82
Ayacucho	5	1	4	-	5,2	-	-	-	-	4
Callao	1	-	1	-	1,0	-	-	-	-	1
Junín	1	-	1	-	1,0	-	-	-	1	-
Lima Sur	11	-	11	-	11,3	-	-	1	-	10
Lima Ciudad	63	5	58	-	64,9	-	2	3	1	57
Loreto	3	-	1	2	3,1	-	-	1	-	2
Madre de Dios	7	-	7	-	7,2	-	-	-	3	5
Tacna	1	-	1	-	1,0	-	-	-	-	1
Instituto Nacional de Salud	1	-	1	-	1,0	-	1	-	-	-
Consultorio particular	4	1	3	-	4,1	1	-	1	-	2

P = Positivo, N = Negativo, NV= No viable (cepa que no presenta crecimiento, sin éxito de resultado positivo o negativo)

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.7 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen										
	Total	Sexo		NE 1/	%	FTA - ABS IgM		FTA - ABS		RPR		TPHA			
		fem.	masc.			NR	R	I	NR	R	NR	R	I	NR	R
	Total	3 055	1 387	1 647	21	100,0	184	7	19	124	374	408	2 657	7	299
Enero	189	96	93	-	6,2	11	-	-	8	31	29	161	-	25	112
Febrero	264	123	141	-	8,6	9	1	2	12	43	34	231	-	38	165
Marzo	246	108	138	-	8,1	17	-	2	15	43	31	214	-	17	141
Abril	264	113	151	-	8,6	13	1	-	5	38	15	254	-	20	191
Mayo	246	96	149	1	8,1	14	2	-	13	47	35	217	-	19	150
Junio	214	112	102	-	7,0	22	-	-	7	13	30	182	-	25	149
Julio	202	65	137	-	6,6	8	-	-	3	3	38	166	3	29	159
Agosto	303	115	185	3	9,9	16	1	-	-	-	49	256	2	49	238
Septiembre	284	157	124	3	9,3	17	-	9	24	92	47	237	-	10	134
Octubre	247	133	107	7	8,1	17	2	2	15	22	36	204	-	15	171
Noviembre	326	165	157	4	10,7	18	-	1	6	19	26	304	2	25	256
Diciembre	270	104	163	3	8,8	22	-	3	16	23	38	231	-	27	178

NR = No reactivo, R = Reactivo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

FTA-ABS IgM = Inmunofluorescencia indirecta para el diagnóstico de sífilis IgM, FTA-ABS IgG = Inmunofluorescencia indirecta para el diagnóstico de sífilis IgG, RPR = Reaginas plasmático rápida, TPHA = Hemoaglutinación para el diagnóstico de sífilis.

CUADRO 1.8 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen									
	Total	Sexo		NE 1/	%	FTA - ABS IgM		FTA - ABS		RPR		TPHA			
		fem.	masc.			NR	R	I	NR	R	NR	R	I	NR	R
Total	6 146	2 811	3 294	41	100,0	184	7	19	110	369	408	2 657	7	299	2 044
Amazonas	12	6	6	-	0,2	-	-	-	-	-	1	5	-	1	5
Ancash	120	47	73	-	2,0	-	-	-	2	2	12	53	1	8	42
Andahuaylas - Apurímac	6	2	4	-	0,1	-	-	-	1	-	2	1	-	1	1
Apurímac	120	58	62	-	2,0	-	-	1	1	6	15	44	1	11	40
Arequipa	79	50	29	-	1,3	-	-	-	2	6	6	32	-	6	27
Ayacucho	48	30	14	4	0,8	3	-	-	0	5	2	22	-	1	15
Bagua - Amazonas	176	84	92	-	2,9	-	-	1	4	2	20	68	-	11	70
Cajamarca	42	14	28	-	0,7	3	-	1	2	1	8	11	-	5	9
Callao	20	4	14	2	0,3	1	-	-	-	-	-	10	-	-	9
Chanka - Apurímac	36	30	6	-	0,6	-	-	1	4	3	8	10	-	1	9
Cusco	708	346	362	-	11,5	15	-	4	12	40	48	300	1	41	239
Cutervo - Cajamarca	12	2	10	-	0,2	-	-	-	-	-	2	1	-	5	1
Huancavelica	248	122	126	-	4,0	5	-	2	3	15	24	100	1	21	77
Huánuco	480	284	190	6	7,8	27	1	-	9	46	17	223	-	10	147
Jaén - Cajamarca	30	22	8	-	0,5	-	-	-	3	2	5	10	-	2	8
Junín	146	86	60	-	2,4	7	-	-	3	17	12	61	-	6	40
La Libertad	755	278	475	2	12,3	33	3	-	17	75	53	323	-	39	211
Lambayeque	268	52	216	-	4,4	3	-	1	8	3	34	100	1	31	87
Lima Sur	122	74	48	-	2,0	-	-	-	2	13	-	61	-	5	41
Lima Este	114	10	77	27	1,9	52	1	-	0	1	1	55	-	-	4
Lima Provincias	427	150	277	-	6,9	9	1	-	9	15	24	187	1	20	157
Lima Ciudad	637	396	241	-	10,4	3	-	4	13	42	17	301	-	22	235
Loreto	26	16	10	-	0,4	-	-	-	0	6	-	13	-	-	7
Madre de Dios	330	136	194	-	5,4	-	-	-	2	11	22	143	-	21	131
Pasco	6	6	-	-	0,1	2	-	-	1	0	1	2	-	-	-
Piura	130	58	72	-	2,1	1	-	-	1	3	3	61	-	5	54
Puno	624	328	296	-	10,2	16	-	2	8	28	15	297	-	11	247
San Martín	212	46	166	-	3,4	-	-	-	0	1	10	96	1	10	94
Tacna	78	40	38	-	1,3	1	-	-	0	8	3	35	-	1	28
Ucayali	14	6	8	-	0,2	2	-	-	-	-	1	6	-	1	4
Instituto Nacional de Salud	22	2	20	-	0,4	-	1	-	1	2	10	4	-	2	2
Consultorio particular	98	26	72	-	1,6	1	-	2	2	16	32	22	-	1	3

NR = No reactivo, R = Reactivo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

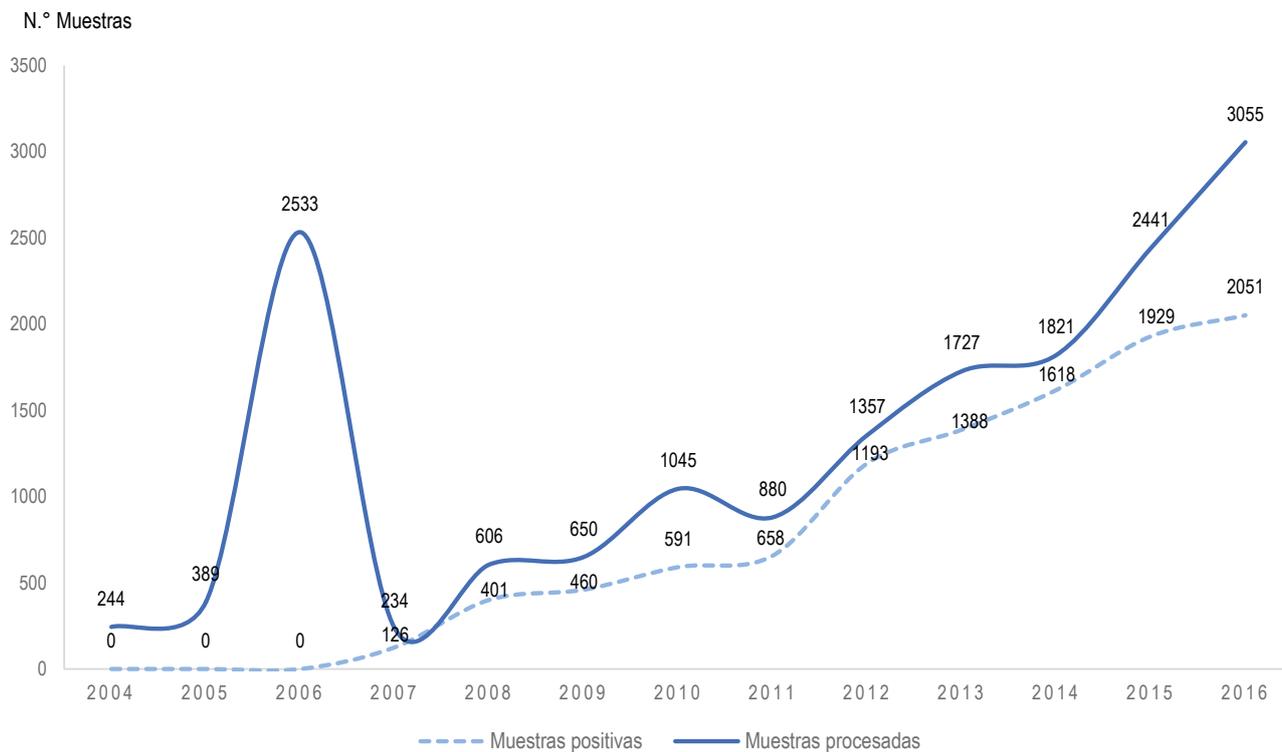
FTA-ABS IgM = Inmunofluorescencia indirecta para el diagnóstico de sífilis IgM, FTA-ABS IgG = Inmunofluorescencia indirecta para el diagnóstico de sífilis IgG, RPR = Reagína plasmático rápida, TPHA = Hemoaglutinación para el diagnóstico de sífilis.

MAPA 1.1. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.1. TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE CHAGAS

CUADRO 1.9 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS O TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

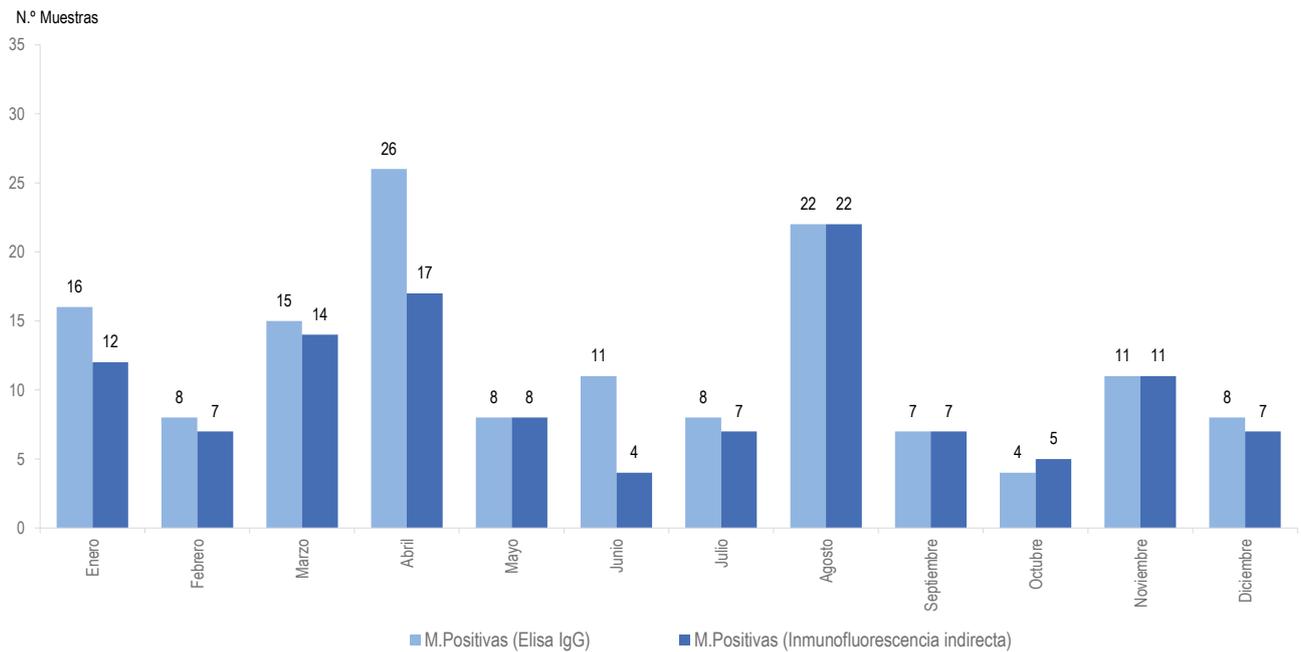
MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen															
	Total	Sexo		%	Elisa IgG				Examen directo gota gruesa		Hemocultivo		Confirmación de gota gruesa		Inmunofluorescencia indirecta IgG		Microconcentración		PCR Chagas	
		fem.	masc.		NR	R	RD	I	N	N	P	P	NR	R	I	N	N	P		
Total	985	537	448	100,0	841	144	10	14	6	27	2	1	843	121	44	8	4	1		
Enero	193	102	91	19,6	180	16	-	-	-	2	-	1	175	12	5	1	-	1		
Febrero	48	20	28	4,9	39	8	-	4	-	3	-	-	39	7	5	-	-	-		
Marzo	53	23	30	5,4	39	15	-	-	-	2	-	-	40	14	-	-	-	-		
Abril	56	17	39	5,7	33	26	1	2	1	-	1	-	40	17	6	1	-	-		
Mayo	26	8	18	2,6	18	8	1	1	1	-	-	-	15	8	5	2	2	-		
Junio	41	17	24	4,2	23	11	6	1	-	2	-	-	26	4	12	1	1	-		
Julio	34	3	31	3,5	27	8	1	1	1	-	-	-	28	7	2	1	-	-		
Agosto	78	45	33	7,9	55	22	1	1	1	-	-	-	55	22	2	2	1	-		
Septiembre	78	55	23	7,9	73	7	-	-	2	2	-	-	74	7	-	-	-	-		
Octubre	74	47	27	7,5	69	4	-	3	-	-	-	-	71	5	-	-	-	-		
Noviembre	87	48	39	8,8	76	11	-	1	-	-	-	-	74	11	3	-	-	-		
Diciembre	217	152	65	22,0	209	8	-	-	-	16	1	-	206	7	4	-	-	-		

N= Negativo , P=Positivo NR = No reactivo, R=Reactivo, RD= Reactivo débil, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

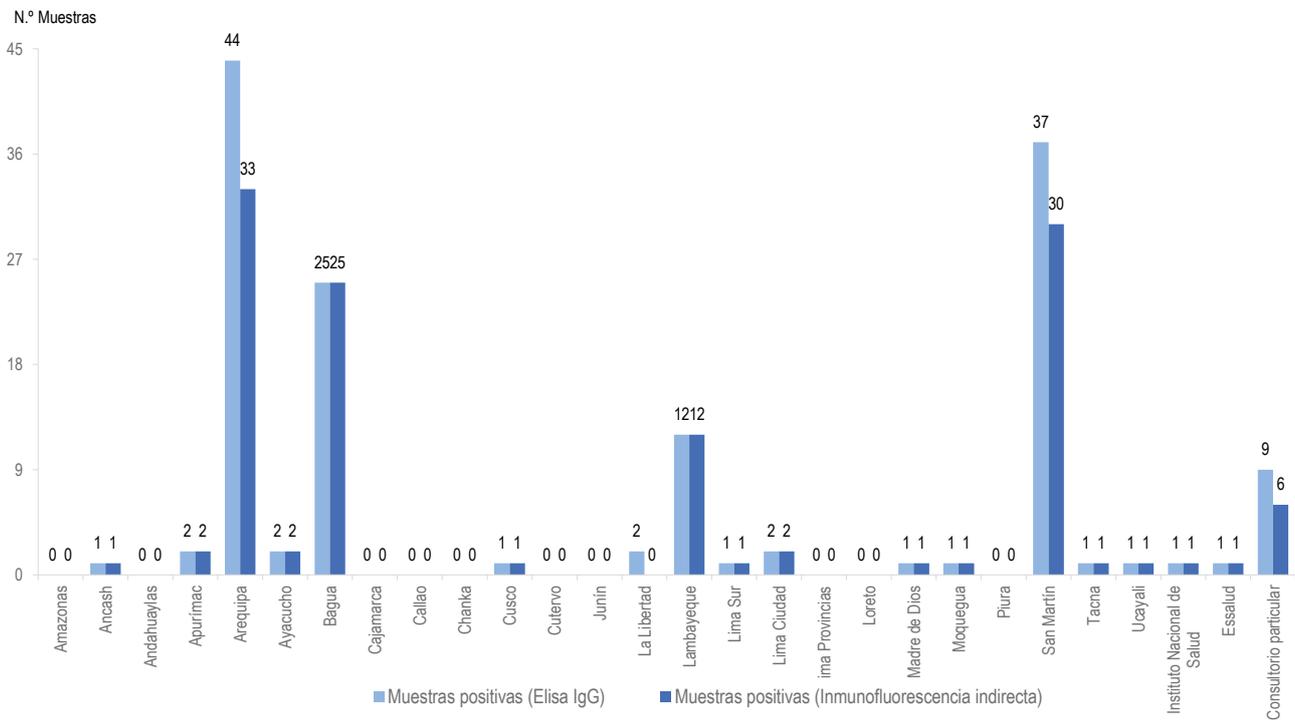
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.2 ENFERMEDAD DE CHAGAS: MUESTRAS POSITIVAS POR TIPO DE EXAMEN REPORTADAS POR EL INS SEGÚN MES, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.3 ENFERMEDAD DE CHAGAS: MUESTRAS POSITIVAS POR TIPO DE EXAMEN REPORTADOS POR EL INS SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.10 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS O TRIPANOSOMIOSIS AMERICANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

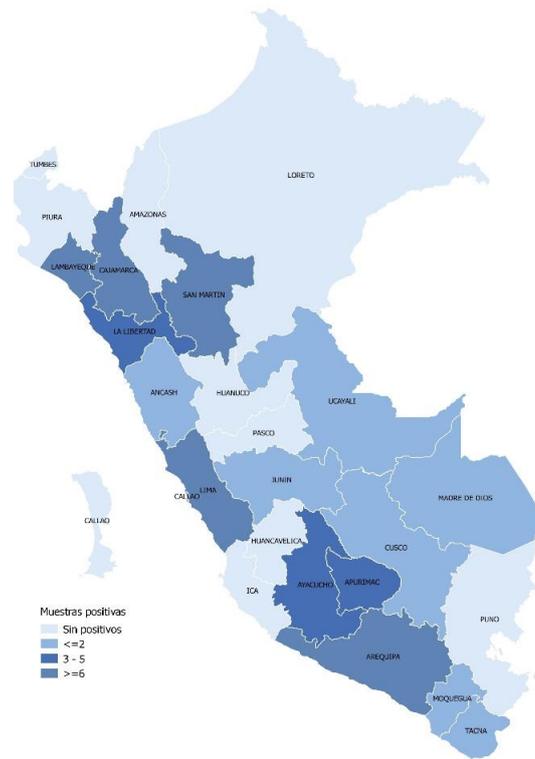
DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen																
	Total	Sexo		%	Eliasa IgG			Examen directo gota gruesa			Hemocultivo		Confirmación de gota gruesa		Inmunofluorescencia indirecta IgG			Microconcentración		PCR Chagas	
		fem.	masc.		NR	R	RD	I	N	N	P	P	NR	R	I	N	N	P			
Total	985	537	448	100,0	841	144	10	14	6	16	2	1	843	121	44	8	4	1			
Amazonas	21	18	3	2,1	21	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-			
Ancash	1	1	-	0,1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-			
Andahuaylas - Apurímac	7	1	6	0,7	7	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-			
Apurímac	28	18	10	2,8	27	2	-	-	-	-	-	-	27	2	-	-	-	-			
Arequipa	122	112	10	12,4	84	44	1	7	1	2	-	-	82	33	21	2	2	-			
Ayacucho	6	-	6	0,6	4	2	-	-	-	-	-	-	3	2	1	-	-	-			
Bagua - Amazonas	397	272	125	40,3	370	25	1	3	-	8	2	1	371	25	2	1	-	1			
Cajamarca	5	1	4	0,5	4	-	-	-	-	-	-	-	3	-	2	-	-	-			
Callao	2	-	2	0,2	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-			
Chanka - Apurímac	1	1	-	0,1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-			
Cusco	17	8	9	1,7	15	1	-	1	-	-	-	-	16	1	-	-	-	-			
Cutervo - Cajamarca	1	-	1	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-			
Junín	1	-	1	0,1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-			
La Libertad	38	8	30	3,9	34	2	3	-	1	1	-	-	39	-	-	1	-	-			
Lambayeque	42	8	34	4,3	29	12	1	-	-	-	-	-	28	12	2	-	-	-			
Lima Sur	10	3	7	1,0	9	1	-	1	-	1	-	-	8	1	2	1	-	-			
Lima Ciudad	10	-	10	1,0	7	2	-	-	-	-	-	-	8	2	-	-	-	-			
Lima Provincias	11	1	10	1,1	11	-	-	-	-	-	-	-	10	-	1	-	-	-			
Loreto	14	4	10	1,4	14	-	-	-	-	1	-	-	14	-	-	1	1	-			
Madre de Dios	3	2	1	0,3	2	1	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-			
Moquegua	3	-	3	0,3	1	1	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	1	-			
Piura	1	-	1	0,1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-			
San Martín	89	24	65	9,0	58	37	-	1	-	1	-	-	61	30	5	-	-	-			
Tacna	37	30	7	3,8	36	1	-	-	-	-	-	-	36	1	-	-	-	-			
Ucayali	6	2	4	0,6	5	1	-	-	-	-	-	-	5	1	-	-	-	-			
Instituto Nacional de Salud	26	15	11	2,6	29	1	-	1	-	-	-	-	24	1	1	-	-	-			
Essalud	3	-	3	0,3	2	1	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-			
Consultorio particular	83	8	75	8,4	69	9	2	-	4	1	-	-	70	6	5	2	-	-			

N= Negativo , P=Positivo NR = No reactivo, R=Reactivo, RD= Reactivo débil, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.2. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGAS SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE ENTEROPATÓGENOS

CUADRO 1.11 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE NAEGLERIOSIS Y ACANTAMEBIOSIS (AMEBIASIS DE VIDA LIBRE) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Coloración tritómica		
		fem.	masc.		N	I	Examen directo y concentración
Total	2	0	2	100,0	1	1	1
Enero	0	-	-	0,0	-	-	-
Febrero	1	-	1	50,0	1	-	-
Marzo	0	-	-	0,0	-	-	-
Abril	0	-	-	0,0	-	-	-
Mayo	0	-	-	0,0	-	-	-
Junio	0	-	-	0,0	-	-	-
Julio	0	-	-	0,0	-	-	-
Agosto	0	-	-	0,0	-	-	-
Septiembre	1	-	1	50,0	-	1	1
Octubre	0	-	-	0,0	-	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-	-

N = Negativo I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.12 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE NAEGLERIOSIS Y ACANTAMEBIOSIS (AMEBIASIS DE VIDA LIBRE) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Coloración Tritómica		
		fem.	masc.		N	NE	Examen directo y concentración
Total	2	0	2	100,0	1	1	1
Lima Ciudad	2	-	2	100,0	1	1	1

N = Negativo NE = No específica

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.13 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE AMEBIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Método directo, concentración y coloración	
		fem.	masc.			
Total	1	0	1	100,0	1	
Enero	0	-	-	0,0	-	
Febrero	0	-	-	0,0	-	
Marzo	1	-	1	100,0	1	
Abril	0	-	-	0,0	-	
Mayo	0	-	-	0,0	-	
Junio	0	-	-	0,0	-	
Julio	0	-	-	0,0	-	
Agosto	0	-	-	0,0	-	
Septiembre	0	-	-	0,0	-	
Octubre	0	-	-	0,0	-	
Noviembre	0	-	-	0,0	-	
Diciembre	0	-	-	0,0	-	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.14 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE AMEBIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Método directo, concentración y coloración	
		fem.	masc.			
Total	1	1	0	100,0	1	
Consultorio particular	1	1	-	100,0	1	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.15 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS - EDAS (ENTEROPATÓGENOS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen																														
	Total	Sexo fem. masc.	Cepas (Otros) %	Cultivo y tipificación		Cultivo para <i>Salmonella</i>		Ácido nalidíxico		Amoxicilina + Ac. Clavulánico		Ampicilina 10 ug		Cefotaxima 30 ug		Cefazidima		Ciprofloxacina 5 ug		Cloranfenicol 30 ug		Nitrofurantoina 300 ug		Tetraciclina 30 ug									
				CNV	PB	I	R	S	J	I	R	S	J	I	R	S	J	I	R	S	J	I	R	S	J	I	R	S	J				
Total	975	35 58	882 100,0	1	25	4	27	72	219	138	47	133	2	250	66	2	44	270	24	8	286	64	18	236	3	224	91	4	61	253	2	271	45
Enero	169	16 32	121 17,3	-	-	-	9	8	36	20	27	6	-	51	2	1	3	49	3	-	50	3	1	49	-	48	5	-	3	50	-	52	1
Febrero	142	- 1	141 14,6	-	-	-	3	8	45	39	8	9	-	51	5	1	2	53	4	-	52	3	2	51	1	47	8	-	4	52	-	53	3
Marzo	60	- 1	59 6,2	-	-	-	4	1	16	13	-	8	-	17	4	-	1	20	1	-	20	3	-	18	1	15	5	1	5	15	-	16	5
Abril	58	4 5	49 5,9	-	9	-	4	2	12	11	1	6	-	14	4	-	2	16	2	-	16	2	1	15	-	14	4	1	2	15	-	16	2
Mayo	51	- 51	5,2	-	-	-	-	1	4	-	-	5	-	-	5	-	-	5	-	-	5	2	-	3	-	-	5	-	-	5	-	-	5
Junio	47	- 47	4,8	-	-	-	2	4	15	9	1	11	1	15	5	-	2	19	1	1	19	3	1	17	1	10	10	-	5	16	1	19	1
Julio	110	2 2	106 11,3	-	-	4	1	16	14	5	2	24	-	21	10	-	14	15	10	3	18	15	7	9	-	18	13	-	17	14	-	22	9
Agosto	83	4 2	77 8,5	1	5	-	1	13	12	8	-	18	-	18	8	-	8	18	2	2	22	10	2	14	-	15	11	2	9	15	-	20	6
Septiembre	5	- 5	0,5	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-
Octubre	99	- 2	97 10,2	-	2	-	-	9	29	18	2	18	-	26	12	-	4	34	1	1	36	10	-	28	-	24	14	-	6	32	-	30	8
Noviembre	96	9 2	85 9,8	-	9	-	-	6	25	6	5	20	-	24	7	-	6	25	-	-	31	11	2	18	-	20	11	-	7	24	-	28	3
Diciembre	55	- 11	44 5,6	-	-	-	3	4	10	9	1	7	1	13	3	-	2	15	-	1	16	2	2	13	-	13	4	-	3	14	1	14	2

R = Resistente, S = Sensible, J = Indeterminado, CNV = Cultivo no viable, PB = Positiva a alguna bacteria

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neilab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.16 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS - EDAS (ENTEROPATOGENOS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas		Sexo		Cepas (Otros) %	Tipo de examen																															
	Total	fem.	masc.																																		
						Cultivo para Salmonella	Ácido nalidixico	Amoxicilina + Ac. Clavulánico	Ampicilina 10 ug	Cefotaxima 30 ug	Cefazidima	Ciprofloxacina 5 ug	Cloranfenicol 30 ug	Nitrofurantoina 300 ug	Tetraciclina 30 ug																						
					CNV	PB	R	S	I	R	S	I	R	S	I	R	S	I	R	S	I	R	S	I	R	S	I	R	S								
Total	973	35	56	882	100,0	1	25	4	27	72	219	138	47	133	2	250	66	2	44	272	24	8	286	64	18	236	3	224	91	4	60	253	2	271	45		
Ancash	28	4	2	22	2,9	1	5	-	3	2	6	2	7	2	-	11	-	1	1	9	-	1	10	2	-	9	2	-	9	2	-	2	9	-	11	-	
Apurímac	7	-	2	5	0,7	-	2	-	-	-	2	-	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ayacucho	1	-	-	1	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Callao	32	-	-	32	3,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cusco	5	-	-	5	0,5	-	-	-	-	-	2	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	
Ica	3	3	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Jaén - Cajamarca	13	-	-	13	1,3	-	-	-	-	-	3	-	3	-	1	2	-	-	3	-	3	-	3	2	-	1	-	1	2	-	3	-	-	-	-	1	2
Junín	21	7	13	1	2,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
La Libertad	2	-	-	2	0,2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lambayeque	13	3	8	2	1,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lima Ciudad	703	2	2	699	72,3	-	-	4	23	60	188	128	40	103	2	221	48	1	38	232	23	6	242	49	17	205	1	201	69	4	48	219	1	240	30	-	
Loreto	20	9	11	-	2,1	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Taena	6	-	-	6	0,6	-	-	-	-	-	2	1	-	1	-	1	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	1	1	-	-	2	1	-	-		
Instituto Nacional de Salud	112	7	18	87	11,5	-	9	-	1	10	15	7	-	19	-	16	10	5	21	1	1	1	24	10	1	15	1	12	13	-	6	19	-	16	10		
Consultorio particular	7	-	-	7	0,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

R = Resistente, S = Sensible, I = Intermedia, CNV = Cultivo no viable, PB = Positiva a alguna bacteria

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGEIS

CUADRO 1.17 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FLAVIVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Eiisa IgM Flavivirus	PCR Flavivirus
		fem.	masc.			
					P	N
Total	13	6	7	100,0	1	13
Enero	1	1	-	7,7	1	-
Febrero	2	1	1	15,4	-	2
Marzo	6	2	4	46,2	-	6
Abril	0	-	-	0,0	-	-
Mayo	0	-	-	0,0	-	1
Junio	3	2	1	23,1	-	3
Julio	1	-	1	7,7	-	1
Agosto	0	-	-	0,0	-	-
Septiembre	0	-	-	0,0	-	-
Octubre	0	-	-	0,0	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.18 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FLAVIVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Eiisa IgM Flavivirus	PCR Flavivirus
		fem.	masc.			
					N	P
Total	13	6	7	100,0	1	13
Junín	4	1	3	30,8	-	4
Loreto	3	1	2	23,1	-	4
Pasco	3	2	1	23,1	-	3
Instituto Nacional de Salud	2	2	-	15,4	1	1
Essalud	1	-	1	7,7	-	1

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.19 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES PARASITARIAS- ENTEROPARÁSITOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen													
	Total	Sexo		NE 1/ %	Concentración y sedimentación en tubo		Cultivo Harada Mori		Kato katz		Método directo y aclaración		Método de Graham		Método directo y concentración		Técnica de sedimentación rápida	
		fem.	masc.		P	P	N	P	P	N	P	N	P	N	P	N	P	
Total	1 168	594	571	3	100,0	1	8	2	5	3	123	9	461	841	2	3		
Enero	21	5	16	-	1,8	-	-	1	1	-	-	-	13	27	-	-		
Febrero	24	3	21	-	2,1	1	-	-	1	1	1	-	14	33	2	1		
Marzo	14	3	11	-	1,2	-	-	-	-	-	-	1	23	13	-	-		
Abril	18	3	15	-	1,5	-	-	-	-	-	-	-	15	24	-	-		
Mayo	111	62	49	-	9,5	-	-	-	-	1	-	-	70	58	-	-		
Junio	12	3	9	-	1,0	-	-	-	-	-	-	-	7	21	-	-		
Julio	167	87	78	2	14,3	-	2	-	1	-	-	-	75	101	-	-		
Agosto	188	108	79	1	16,1	-	4	-	2	-	-	-	64	142	-	2		
Septiembre	47	29	18	-	4,0	-	-	1	-	-	1	-	13	11	-	-		
Octubre	365	203	162	-	31,3	-	1	-	-	-	121	8	87	157	-	-		
Noviembre	108	56	52	-	9,2	-	-	-	-	1	-	-	42	77	-	-		
Diciembre	93	32	61	-	8,0	-	1	-	-	-	-	-	38	177	-	-		

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.20 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES PARASITARIAS - ENTEROPARÁSITOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen													
	Total	Sexo		NE 1/ %	Concentración y sedimentación en tubo		Cultivo Harada Mori		Kato katz		Método directo y aclaración		Método de Graham		Método directo y concentración		Técnica de sedimentación rápida	
		fem.	masc.		P	P	N	P	P	N	P	N	P	N	P	N	P	
Total	1 168	594	571	3	100,0	1	8	2	7	3	123	9	461	841	2	3		
Apurímac	1	-	1	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-		
Callao	109	56	53	-	9,3	-	-	-	-	-	-	-	26	80	-	-		
Junín	6	3	3	-	0,5	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-		
La Libertad	8	3	5	-	0,7	-	-	-	1	-	-	-	1	7	-	-		
Lima Ciudad	738	414	322	2	63,2	-	8	-	4	1	31	-	262	553	-	1		
Instituto Nacional de Salud	180	90	89	1	15,4	-	-	1	2	1	91	9	35	34	2	1		
Essalud	1	-	1	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1		
Consultorio particular	125	28	97	-	10,7	1	-	1	-	1	1	-	131	165	-	-		

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE HEPATITIS

CUADRO 1.21 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas										Tipo de examen																													
	Hepatitis A					Hepatitis B					Hepatitis C							Hepatitis D		Hepatitis E																				
	Elisa anti HAV IgG		Elisa anti HAV IgM		Elisa anti Hbc Total		Elisa anti Hbe		Elisa anti Hbs		Elisa anti IgM Hbc		Elisa Hbe Ag		Elisa Hbs Ag		PCR Cualitativo HVB DNA		Quimioluminiscencia para anti core total		Quimioluminiscencia para HBS Ag		Elisa anti HCV		LIA prueba confirmatoria HCV		Elisa anti IgM Delta		Elisa anti IgG Delta		Elisa anti HEV IgG									
I	N	P	N	P	I	NR	R	NR	R	I	NR	R	NR	R	I	NR	R	NR	R	I	P	N	P	N	I	NR	R	NR	R	I	N	P	N	P	I	NR	R	NR	R	
Total	4	3	680	111	95	44	1 018	3 536	74	375	558	1 080	1	1 570	93	409	44	6	2 536	1 962	7	591	54	472	3	1 601	13	20	52	7	20	19	1	3	3	6	587	107	-	-
Enero	-	2	177	4	7	-	66	224	-	3	51	183	1	107	3	62	14	1	144	110	2	114	48	166	-	212	1	-	-	-	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	-	-	-	-	3	4	74	261	-	1	20	34	-	149	15	78	12	-	158	139	-	-	-	-	1	51	4	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	-	-	-	-	3	3	143	268	9	24	48	110	-	131	14	41	2	-	261	122	1	-	-	-	-	63	-	1	2	-	15	14	1	-	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	-	-	4	2	97	365	23	129	25	94	-	237	12	1	-	174	213	-	-	-	-	-	90	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mayo	-	-	-	-	4	1	51	219	17	81	15	49	-	195	4	-	-	103	141	-	-	-	-	-	70	-	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Junio	-	-	-	-	6	5	93	195	8	33	76	129	-	142	13	-	-	210	147	-	-	-	-	-	124	-	2	3	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Julio	-	1	86	8	7	11	134	339	1	3	70	108	-	121	5	-	1	286	214	2	82	1	79	-	218	-	6	7	-	-	-	-	-	-	6	70	17	-	-	
Agosto	-	4	427	15	10	8	89	326	8	24	191	273	-	51	1	6	1	-	423	169	2	395	5	227	-	509	2	1	5	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Septiembre	-	-	-	-	12	5	89	389	5	59	8	26	-	131	7	107	12	1	243	233	-	-	-	1	91	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Octubre	-	-	-	-	11	1	93	444	3	18	7	18	-	143	8	47	2	-	313	193	-	-	-	-	64	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Noviembre	-	-	-	-	19	3	36	239	-	-	34	36	-	94	9	45	1	-	97	129	-	-	-	-	49	4	1	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Diciembre	-	-	-	-	1	1	53	267	-	-	13	20	-	69	2	22	-	1	124	152	-	-	-	-	60	1	3	13	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

I = Indeterminado, P = Positivo, N = Negativo, NR= No reactivo, R = Reactivo
1/ No especifica el origen de la muestra

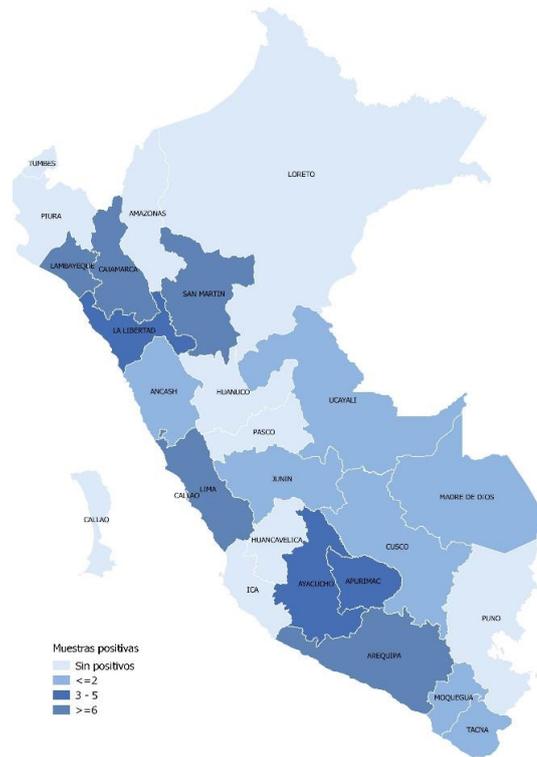
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neilab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.22 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS VIRAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen																																				
			Hepatitis A										Hepatitis B										Hepatitis C							Hepatitis D				Hepatitis E					
			Elisa anti HAV IgG		Elisa anti HAV IgM		Elisa Anti Hbc Total		Elisa Anti Hbe		Elisa Anti Hbs		Elisa Anti IgM Hbc		Elisa Hbe Ag		Elisa Hbs Ag		PCR Cualitativo HVB DNA		Quimioluminiscencia para anti core total		Quimioluminiscencia para anti core total		Elisa Anti HCV		Lia Prueba confirmatoria HCV			Elisa Anti IgM Delta		Elisa Anti IgG Delta		Elisa Anti HEV IgG					
I	N	P	N	P	I	NR	R	R	NR	I	N	P	NR	R	R	I	NR	R	R	I	N	P	I	NR	R	R	I	N	P	NR	NR	R	R	I	N	P			
Total	Sexo	NE 1/	%																																				
	ferm.	masc.																																					
Total	5 800	2 277	3 513	10	100,0	44	1 018	3 536	74	375	558	1 080	1	1 570	83	409	44	6	2 536	1 972	7	591	54	472	3	1 601	13	20	52	7	20	19	1	6	587	107			
Amazonas	7	3	4	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Ancash	28	5	23	-	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Andahuaylas - Apurímac	86	35	51	-	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Apurímac	47	22	25	-	0,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Arequipa	185	76	109	-	3,2	1	11	35	2	5	2	6	1	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Ayacucho	568	302	266	-	9,8	-	30	347	-	21	35	412	18	111	2	59	390	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bagua	9	2	7	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cajamarca	87	24	63	-	1,5	-	1	8	56	-	3	13	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Callao	86	9	75	2	1,5	-	3	67	4	10	6	6	43	4	12	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Chanka - Apurímac	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cusco	515	227	288	-	8,9	3	16	441	-	43	32	142	198	11	56	1	2	122	322	2	54	44	100	-	119	1	1	1	1	1	3	3	-	-	-	-	-	-	
Cuervo - Cajamarca	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Huancavelica	22	9	13	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Huánuco	98	45	53	-	1,7	-	19	80	-	3	10	22	33	4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Ica	12	1	11	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Jaén - Cajamarca	8	4	4	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Junín	210	92	117	1	3,6	-	11	102	3	32	5	8	153	6	34	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
La Libertad	629	160	466	3	10,8	-	4	82	280	9	10	47	205	30	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lambayeque	258	94	164	-	4,4	-	3	48	142	1	3	107	148	33	3	-	1	116	26	3	205	7	208	-	271	1	4	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lima Sur	131	46	85	-	2,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lima Este	136	63	71	2	2,3	4	8	105	7	23	135	193	71	7	26	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lima Provincias	256	78	178	-	4,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lima Ciudad	458	141	315	2	7,9	-	2	39	336	23	68	20	27	199	21	79	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Loreto	243	84	159	-	4,2	-	1	58	144	-	5	8	22	59	9	-	1	168	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Luciano Castillo - Piura	25	12	13	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Madre de Dios	186	72	114	-	3,2	-	1	17	165	-	1	24	44	31	2	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Moquegua	9	1	8	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

MAPA 1.3. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE HEPATITIS B SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.23 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR ENTEROVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Aislamiento viral y tipificación		Elisa adenovirus		PCR para la detección de enterovirus	
		fem.	masc.		N	P	N	P	N	P
Total	109	46	63	100,0	22	7	61	2	5	18
Enero	42	21	21	38,5	3	3	35	1	-	-
Febrero	16	4	12	14,7	4	-	12	-	-	-
Marzo	19	6	13	17,4	5	-	13	1	-	-
Abril	3	2	1	2,8	2	-	1	-	-	-
Mayo	18	8	10	16,5	4	4	-	-	4	12
Junio	2	-	2	1,8	-	-	-	-	-	2
Julio	3	3	-	2,8	-	-	-	-	-	3
Agosto	2	1	1	1,8	1	-	-	-	1	-
Septiembre	1	1	-	0,9	-	-	-	-	-	1
Octubre	2	-	2	1,8	2	-	-	-	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
Diciembre	1	-	1	0,9	1	-	-	-	-	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.24 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR ENTEROVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Aislamiento viral y tipificación		Elisa adenovirus		PCR para la detección de enterovirus	
		fem.	masc.		N	P	N	P	N	P
Total	109	46	63	100,0	22	7	61	2	5	18
Arequipa	7	1	6	6,4	2	-	4	1	-	-
Callao	1	-	1	0,9	1	-	-	-	-	-
Cusco	24	10	14	22,0	2	-	21	1	-	-
Junín	17	7	10	15,6	2	3	6	-	-	7
Lambayeque	2	1	1	1,8	1	-	-	-	-	-
Lima Sur	13	5	8	11,9	2	2	-	-	4	8
Lima Este	1	-	1	0,9	4	-	-	-	-	-
Lima Ciudad	10	5	5	9,2	1	-	5	-	1	2
Loreto	28	14	14	25,7	2	-	25	-	-	1
Piura	2	-	2	1,8	3	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	0,9	-	1	-	-	-	-
Essalud	2	2	-	1,8	2	-	-	-	-	-
Consultorio particular	1	-	1	0,9	-	1	-	-	-	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.25 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	N	P
		fem.	masc.			
Total	49	17	32	100,0	44	4
Enero	1	-	1	2,0	-	-
Febrero	5	2	3	10,2	6	-
Marzo	5	2	3	10,2	5	-
Abril	6	2	4	12,2	3	3
Mayo	4	-	4	8,2	4	-
Junio	5	2	3	10,2	5	-
Julio	3	1	2	6,1	3	-
Agosto	3	-	3	6,1	3	-
Septiembre	5	2	3	10,2	5	-
Octubre	2	1	1	4,1	2	-
Noviembre	4	1	3	8,2	4	-
Diciembre	6	4	2	12,2	4	1

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.26 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

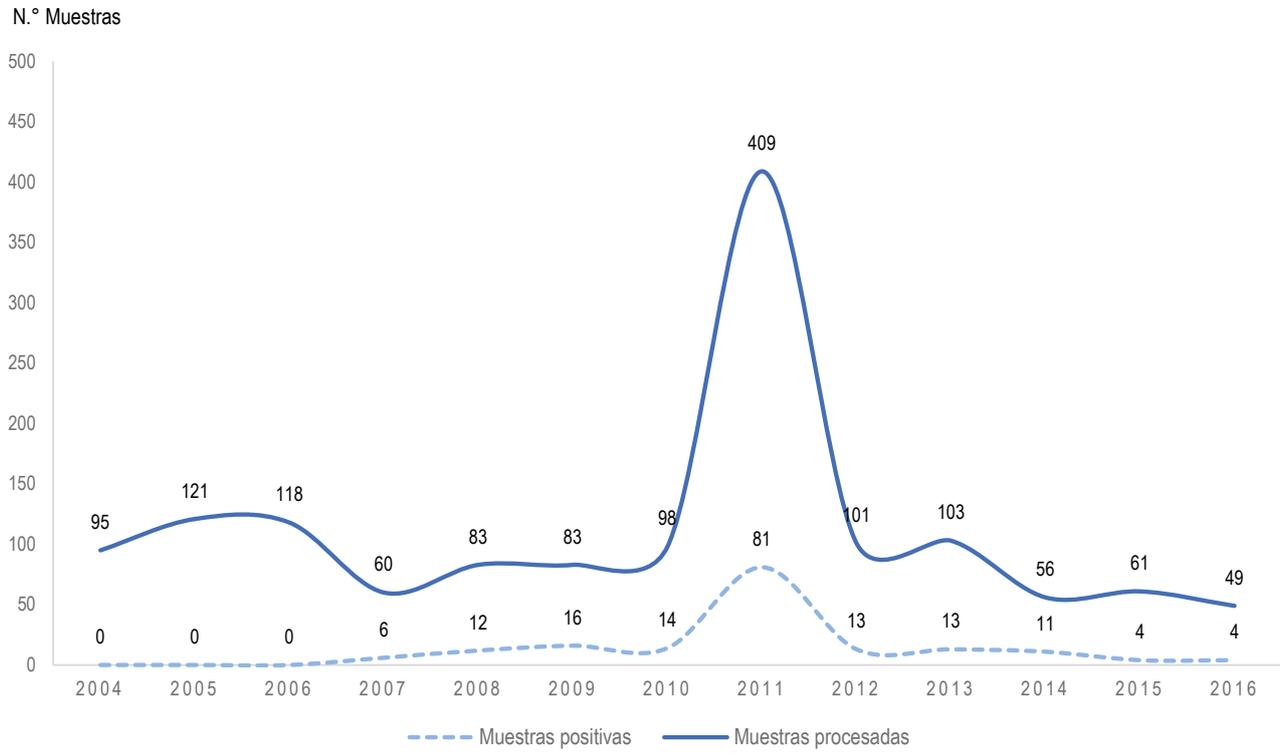
DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	N	P
		fem.	masc.			
		Cultivo y Tipificación				
Total	49	17	32	100,0	44	4
Ancash	3	-	3	6,1	3	-
Arequipa	6	2	4	12,2	5	1
Ayacucho	1	-	1	2,0	1	-
Callao	2	1	1	4,1	2	-
Cusco	2	-	2	4,1	2	-
Huancavelica	1	1	-	2,0	-	1
Huánuco	4	2	2	8,2	3	1
Jaén - Cajamarca	1	-	1	2,0	1	-
Junín	3	1	2	6,1	2	-
La Libertad	5	3	2	10,2	5	-
Lambayeque	1	1	-	2,0	1	-
Lima Provincias	2	1	1	4,1	1	-
Lima Ciudad	14	5	9	28,6	13	1
Luciano Castillo	1	-	1	2,0	1	-
Puno	1	-	1	2,0	1	-
Tumbes	1	-	1	2,0	1	-
Ucayali	1	-	1	2,0	2	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.4 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARÁLISIS FLÁCIDA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.27 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ROTAVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa		Elisa Rotavirus Control de calidad	
		fem.	masc.			N	P	N	P
Total	346	141	203	2	100,0	183	11	66	86
Enero	38	19	19	-	11,0	36	2	-	-
Febrero	12	3	9	-	3,5	12	-	-	-
Marzo	14	5	9	-	4,0	14	-	-	-
Abril	47	20	27	-	13,6	44	3	-	-
Mayo	27	9	17	1	7,8	26	1	-	-
Junio	45	17	27	1	13,0	43	1	-	-
Julio	12	5	7	-	3,5	8	4	-	-
Agosto	19	7	12	-	5,5	-	-	10	9
Septiembre	87	39	48	-	25,1	-	-	35	53
Octubre	23	6	17	-	6,6	-	-	7	16
Noviembre	4	2	2	-	1,2	-	-	4	-
Diciembre	18	9	9	-	5,2	-	-	10	8

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.28 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ROTAVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIREAS / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISAS - DIREAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa		Elisa Rotavirus Control de calidad	
		fem.	masc.			N	P	N	P
Total	346	141	203	2	100,0	183	11	66	86
Arequipa	73	24	49	-	21,1	15	-	13	45
Cajamarca	5	2	2	1	1,4	4	1	-	-
Cusco	41	18	23	-	11,8	37	-	3	1
Junín	57	20	37	-	16,5	25	5	-	12
Lima Ciudad	123	55	67	1	35,5	60	-	14	28
Loreto	46	21	25	-	13,3	41	5	-	-
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	-	0,3	1	-	36	-

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.29 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **DIFTERIA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Aislamiento e identificación bioquímica	
		fem.	masc.			
					N	
Total	3	1	2	100,0	3	
Enero	0	-	-	0,0	-	
Febrero	2	1	1	66,7	2	
Marzo	0	-	-	0,0	-	
Abril	0	-	-	0,0	-	
Mayo	1	-	1	33,3	1	
Junio	0	-	-	0,0	-	
Julio	0	-	-	0,0	-	
Agosto	0	-	-	0,0	-	
Septiembre	0	-	-	0,0	-	
Octubre	0	-	-	0,0	-	
Noviembre	0	-	-	0,0	-	
Diciembre	0	-	-	0,0	-	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.30 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **DIFTERIA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Aislamiento e identificación bioquímica	
		fem.	masc.			
					N	
Total	3	1	2	100,0	3	
Arequipa	2	1	1	66,7	2	
Essalud	1	-	1	33,3	1	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE IRAS E IIH

CUADRO 1.31 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Agglutinación por látex	Cultivo	Identificación confirmatoria y serotipificación	
		fem.	masc.				Haemophilus influenzae	Streptococcus pneumoniae
		N	N					
Total	8	1	7	100,0	4	1	1	3
Enero	2	-	2	25,0	1	1	-	1
Febrero	1	-	1	12,5	-	-	1	-
Marzo	1	1	-	12,5	1	-	-	-
Abril	1	-	1	12,5	1	-	-	-
Mayo	1	-	1	12,5	-	-	-	1
Junio	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Julio	1	-	1	12,5	1	-	-	-
Agosto	1	-	1	12,5	-	-	-	1
Septiembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Octubre	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.32 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS BACTERIANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Agglutinación por látex	Cultivo	Identificación confirmatoria y serotipificación	
		fem.	masc.				Haemophilus influenzae	Streptococcus pneumoniae
		N	N					
Total	8	1	7	100,0	4	1	1	3
Ancash	1	-	1	12,5	1	-	-	-
Lima Ciudad	5	-	5	62,5	1	1	1	3
Madre de Dios	1	1	-	12,5	1	-	-	-
Consultorio particular	1	-	1	12,5	1	-	-	-

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.33 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

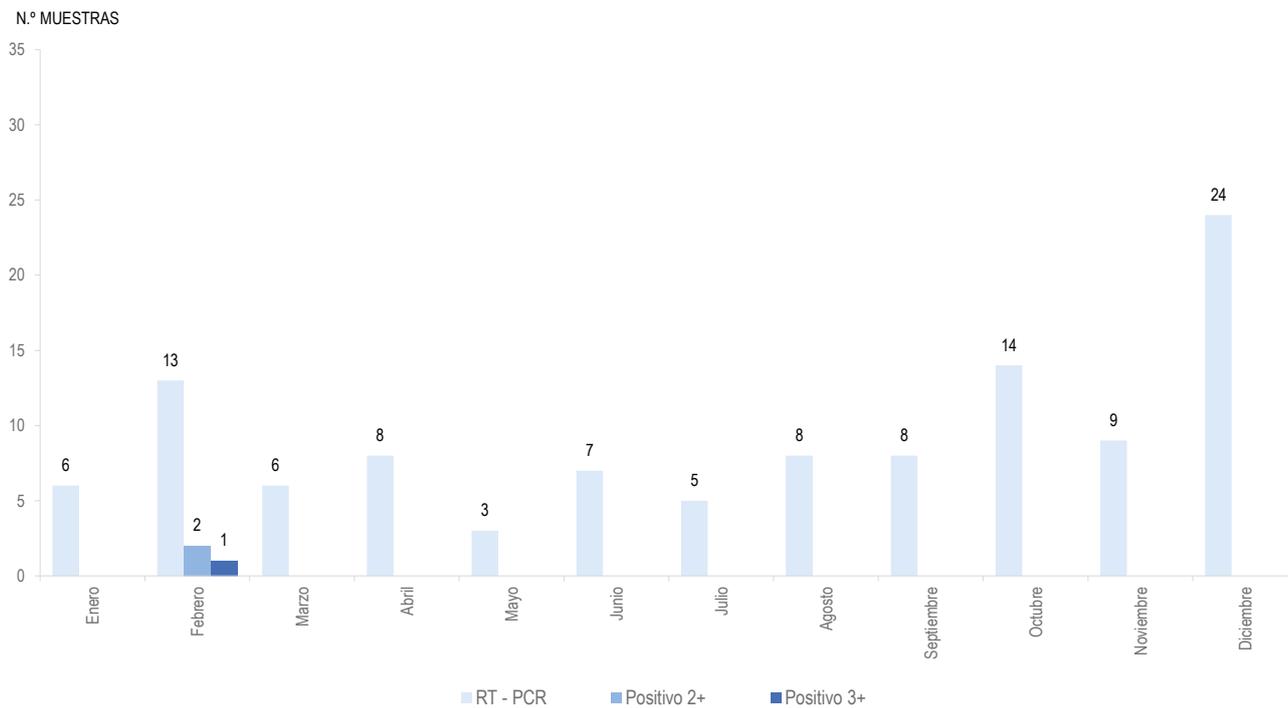
MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen				
					Inmunofluorescencia directa			RT-PCR	
	Total	Sexo		%	N	P2+	P3+	N	P
		fem.	masc.						
Total	625	189	436	100,0	35	2	1	472	111
Enero	41	16	25	6,6	7	-	-	30	6
Febrero	43	18	25	6,9	17	2	1	15	13
Marzo	24	4	20	3,8	7	-	-	14	6
Abril	34	8	26	5,4	4	-	-	19	8
Mayo	91	19	72	14,6	-	-	-	79	3
Junio	65	20	45	10,4	-	-	-	58	7
Julio	43	22	21	6,9	-	-	-	38	5
Agosto	52	11	41	8,3	-	-	-	44	8
Septiembre	67	24	43	10,7	-	-	-	58	8
Octubre	51	27	24	8,2	-	-	-	38	14
Noviembre	48	11	37	7,7	-	-	-	37	9
Diciembre	66	9	57	10,6	-	-	-	42	24

P = Positivo, N = Negativo, P2+ = Positivo 2+, P3+ = Positivo 3+

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.5 TOS FERINA: MUESTRAS POSITIVAS A INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA Y RT-PCR REPORTADOS MENSUALMENTE POR EL INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.34 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen				
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia directa				
		fem.	masc.		Inmunofluorescencia directa			RT-PCR	
					N	P2+	P3+	N	P
Total	625	189	436	100,0	35	2	0	472	111
Amazonas	10	2	8	1,6	4	-	-	6	4
Ancash	17	5	12	2,7	-	-	-	7	3
Apurímac	5	2	3	0,8	-	-	-	4	1
Arequipa	30	8	22	4,8	-	-	-	22	8
Ayacucho	67	23	44	10,7	-	-	-	62	5
Bagua - Amazonas	23	7	16	3,7	-	-	-	15	8
Cajamarca	4	1	3	0,6	-	-	-	4	-
Callao	46	10	36	7,4	-	-	-	40	6
Cusco	14	6	8	2,2	-	-	-	12	2
Cutervo - Cajamarca	3	-	3	0,5	-	-	-	-	-
Huancavelica	8	1	7	1,3	-	-	-	7	1
Huánuco	2	1	1	0,3	2	2	-	-	-
Ica	10	1	9	1,6	-	-	-	7	2
Jaén - Cajamarca	13	3	10	2,1	-	-	-	9	4
Junín	7	4	3	1,1	3	3	1	-	-
La Libertad	93	27	66	14,9	-	-	-	76	14
Lambayeque	1	1	-	0,2	-	-	-	1	-
Lima Sur	6	-	6	1,0	1	1	-	4	2
Lima Este	14	3	11	2,2	-	-	-	6	8
Lima Provincias	22	9	13	3,5	-	-	-	18	3
Lima Ciudad	181	63	118	29,0	21	1	-	138	30
Loreto	8	-	8	1,3	-	-	-	8	-
Moquegua	1	-	1	0,2	-	-	-	1	-
Piura	4	2	2	0,6	4	-	-	-	-
San Martín	1	-	1	0,2	-	-	-	1	-
Tacna	7	4	3	1,1	-	-	-	3	4
Tumbes	2	1	1	0,3	-	-	-	1	1
Instituto Nacional de Salud	6	-	6	1,0	-	-	-	6	-
Essalud	8	3	5	1,3	-	-	-	3	4
Consultorio particular	12	2	10	1,9	-	-	-	11	1

P = Positivo, N = Negativo, P2+ = Positivo 2+, P3+ = Positivo 3+

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

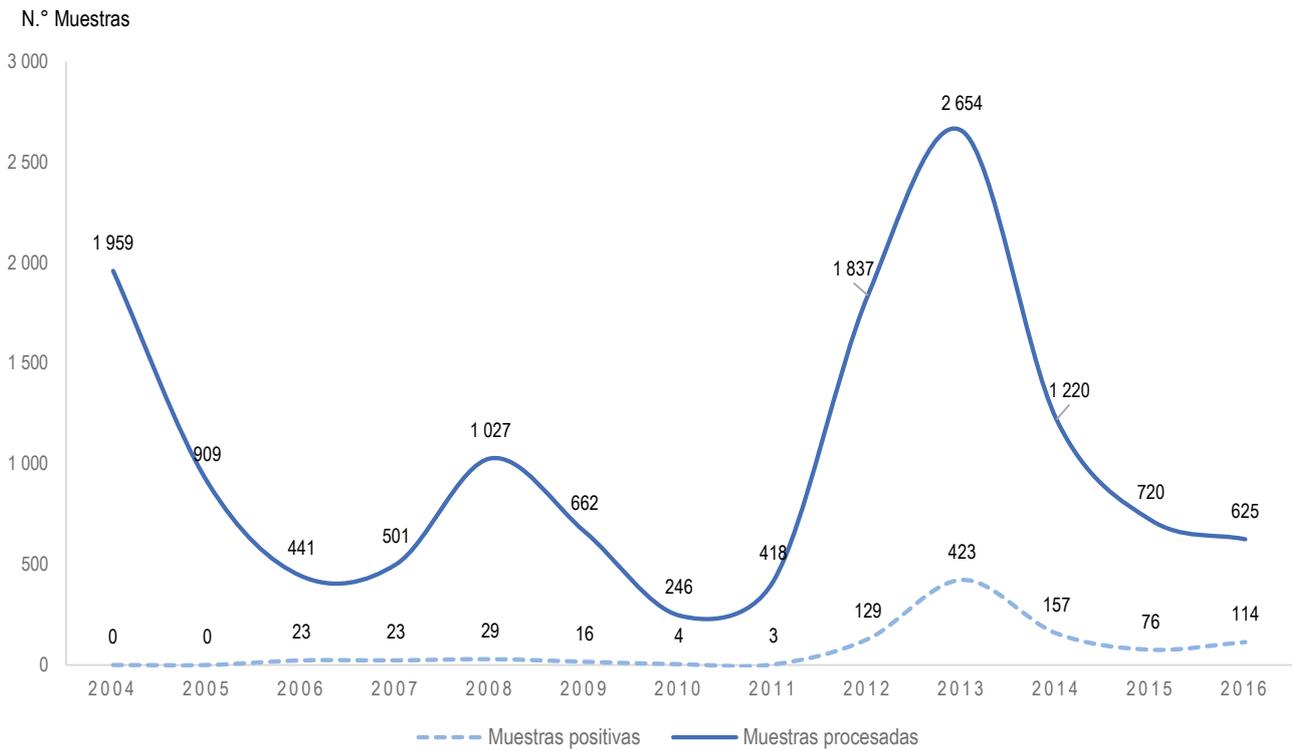
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.4. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.6 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE LEISHMANIA

CUADRO 1.35 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/ %	Cultivo			Confirmación diagnóstica de frotis		Indirecta			Intradermo reacciones de Montenegro			
		fem.	masc.		C	N	P	N	P	I	N	P	N	P	S/L	
Total	2 415	610	1 802	3	100,0	4	18	17	1	2	167	1 393	944	32	34	3
Enero	177	49	128	-	7,3	-	3	-	-	-	11	102	63	4	3	-
Febrero	273	64	209	-	11,3	-	-	-	-	-	17	173	82	4	2	-
Marzo	135	32	103	-	5,6	-	1	1	-	-	12	89	38	2	1	-
Abril	239	48	190	1	9,9	-	1	1	-	-	26	144	73	-	4	1
Mayo	207	55	152	-	8,6	1	3	2	-	-	7	139	64	7	4	1
Junio	175	39	135	1	7,2	-	1	4	1	-	8	113	55	3	3	-
Julio	204	53	151	-	8,4	1	-	2	-	-	12	107	92	4	2	-
Agosto	217	44	173	-	9,0	1	1	3	-	-	15	108	112	3	1	1
Septiembre	210	82	128	-	8,7	1	2	1	-	-	11	95	114	2	4	-
Octubre	222	68	153	1	9,2	-	6	-	-	1	20	101	118	1	5	-
Noviembre	171	29	142	-	7,1	-	-	1	-	1	11	93	79	2	3	-
Diciembre	185	47	138	-	7,7	-	-	2	-	-	17	129	54	-	2	-

P = Positivo, N = Negativo, S/L = Sin lectura (pacientes que no regresaron para saber el resultado de la prueba)

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.36 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIASIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/ %	Cultivo			Confirmación diagnóstica de frotis			Inmunofluorescencia indirecta			Intrademo reacciones de Montenegro		
		fem.	masc.		C	N	P	N	P	I	N	P	N	P	S/L	
Total	2 415	610	1 802	3	100,0	4	18	17	1	2	167	1 393	944	32	34	3
Amazonas	7	2	5	-	0,3	-	-	1	-	-	1	4	3	1	2	-
Ancash	14	6	8	-	0,6	-	-	-	-	-	2	11	1	-	-	-
Andahuaylas - Apurímac	62	13	49	-	2,6	-	-	-	-	-	3	40	22	-	-	-
Apurímac	37	4	33	-	1,5	-	-	-	-	-	1	23	14	-	-	-
Arequipa	3	-	3	-	0,1	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-
Ayacucho	103	2	101	-	4,3	-	-	-	1	-	7	63	35	-	-	-
Bagua - Amazonas	30	9	20	1	1,2	-	-	-	-	-	2	22	7	-	-	-
Cajamarca	7	2	5	-	0,3	-	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-
Callao	22	2	20	-	0,9	-	2	2	-	-	1	14	5	2	3	-
Chanka - Apurímac	6	1	5	-	0,2	-	-	-	-	1	2	3	1	-	-	-
Cusco	211	58	153	-	8,7	-	-	-	-	1	29	117	74	-	-	-
Huancavelica	26	3	23	-	1,1	-	-	-	-	-	-	13	16	-	-	-
Huánuco	290	96	194	-	12,0	-	-	-	-	-	19	180	111	-	-	-
Ica	2	1	1	-	0,1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	32	7	25	-	1,3	-	-	-	-	-	1	20	11	-	-	-
Junín	154	57	97	-	6,4	-	-	-	1	-	13	96	56	-	-	-
La Libertad	16	3	13	-	0,7	-	-	-	-	-	2	9	6	-	-	-
Lambayeque	22	8	14	-	0,9	-	-	-	-	-	2	13	9	-	-	-
Lima Sur	19	5	14	-	0,8	1	2	2	-	-	1	9	6	-	3	-
Lima Este	15	5	10	-	0,6	-	-	1	-	1	-	8	9	2	-	-
Lima Provincias	37	13	24	-	1,5	-	-	-	-	1	1	25	13	2	-	-
Lima Ciudad	15	1	14	-	0,6	-	4	3	-	-	1	8	5	-	3	3
Loreto	134	31	102	1	5,5	-	-	-	-	-	5	83	49	-	-	-
Madre de Dios	636	157	479	-	26,3	-	-	-	-	1	45	343	280	-	-	-
Moquegua	3	1	2	-	0,1	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	-
Pasco	59	15	44	-	2,4	-	-	-	-	-	1	44	16	-	-	-
Piura	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Puno	35	9	26	-	1,4	-	-	-	-	-	2	15	18	-	-	-
San Martín	85	26	59	-	3,5	-	-	-	-	-	4	56	29	-	-	-
Tacna	10	2	8	-	0,4	-	-	-	-	1	2	8	4	-	-	-
Ucayali	237	61	175	1	9,8	-	1	-	-	1	14	116	110	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	15	1	14	-	0,6	1	2	3	-	-	1	10	5	4	4	-
Essalud	5	2	3	-	0,2	1	1	-	-	1	-	2	3	-	-	-
Militar	4	-	4	-	0,2	-	-	1	-	-	1	2	2	-	2	-
Consultorio particular	61	7	54	-	2,5	1	6	4	-	-	4	26	19	21	17	-

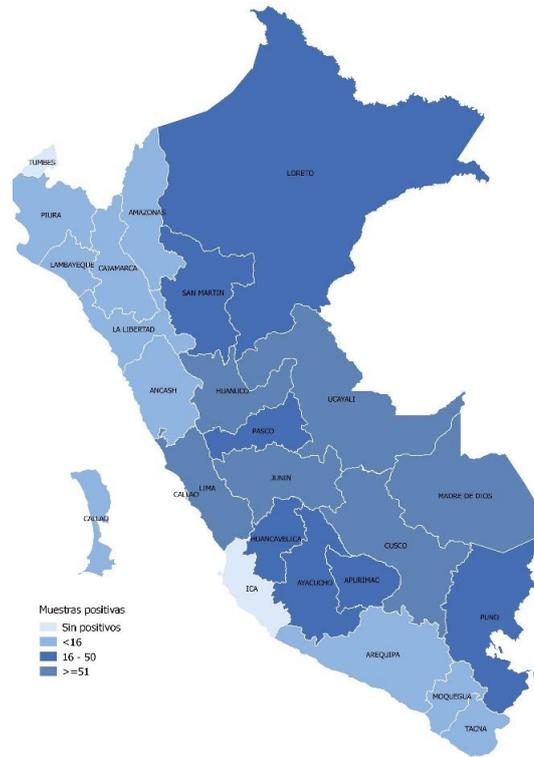
P = Positivo, N = Negativo, S/L = Sin lectura (pacientes que no regresaron para saber el resultado de la prueba)

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

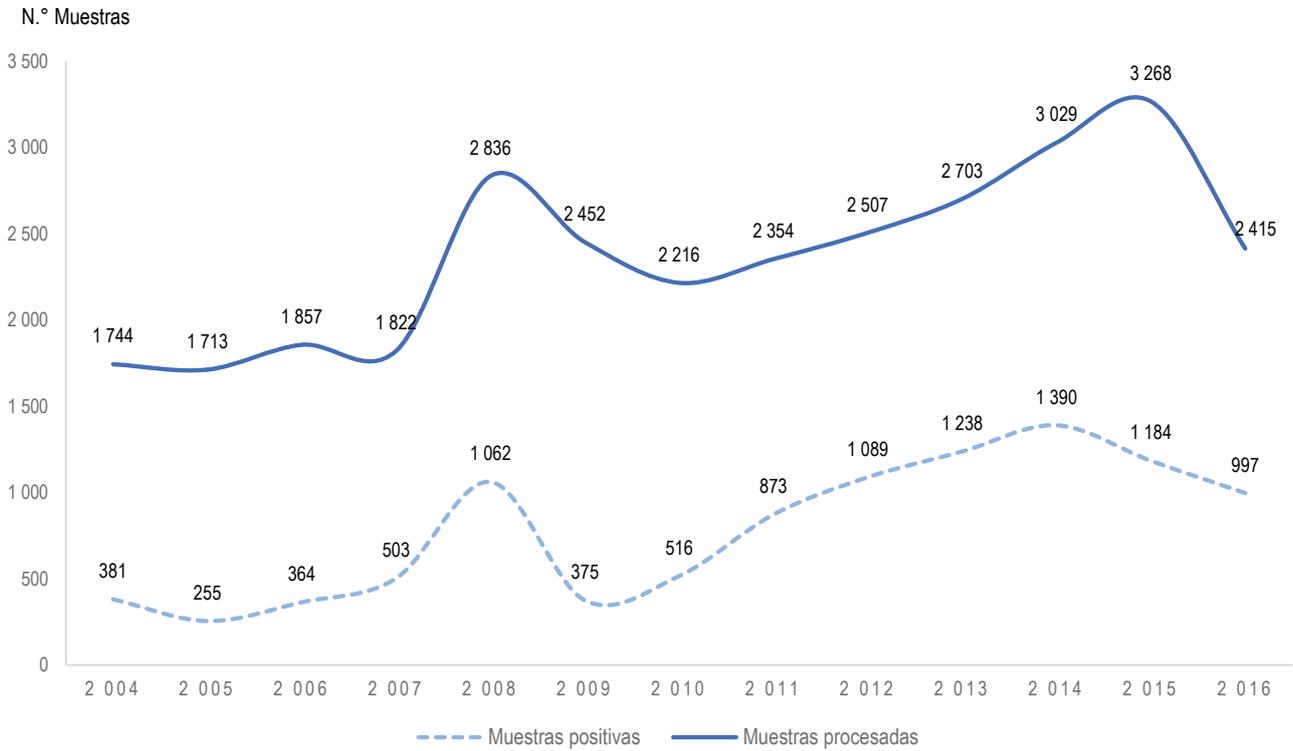
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.5. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIASIS SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.7 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIASIS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE MALARIA

CUADRO 1.37 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FILARIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Examen directo gota gruesa	
		fem.	masc.		N	
Total	3	1	2	100,0	3	
Enero	0	-	-	0,0	-	
Febrero	1	-	1	33,3	1	
Marzo	0	-	-	0,0	-	
Abril	0	-	-	0,0	-	
Mayo	1	1	-	33,3	1	
Junio	0	-	-	0,0	-	
Julio	0	-	-	0,0	-	
Agosto	1	-	1	33,3	1	
Septiembre	0	-	-	0,0	-	
Octubre	0	-	-	0,0	-	
Noviembre	0	-	-	0,0	-	
Diciembre	0	-	-	0,0	-	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.38 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FILARIOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Examen directo gota gruesa	
		fem.	masc.		N	
Total	3	1	2	100,0	3	
La Libertad	1	1	-	33,3	1	
Consultorio particular	2	-	2	66,7	2	

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.39 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA (PALUDISMO) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas			Tipo de examen							
	Total	Sexo		Prueba de diagnóstico gota gruesa				Prueba confirmatoria gota gruesa			
		fem.	masc.	N	PF	PV	N	M	PF	PV	
		%									
Total	96	24	72	100,0	87	3	6	4	1	1	2
Enero	14	3	11	14,6	14	-	-	-	-	-	-
Febrero	8	1	7	8,3	7	1	-	-	-	-	-
Marzo	9	-	9	9,4	10	-	1	-	-	-	-
Abril	9	4	5	9,4	8	-	-	3	-	-	-
Mayo	15	4	11	15,6	14	-	1	-	-	-	-
Junio	3	-	3	3,1	2	2	-	-	1	-	-
Julio	3	-	3	3,1	2	-	-	-	-	1	-
Agosto	7	2	5	7,3	5	-	2	-	-	-	-
Septiembre	6	4	2	6,3	5	-	1	-	-	-	-
Octubre	5	2	3	5,2	4	-	1	-	-	-	-
Noviembre	9	4	5	9,4	9	-	-	1	-	-	-
Diciembre	8	-	8	8,3	7	-	-	-	-	-	2

N = Negativo, M= Positivo mixto, PF= Positivo a Plasmodium Falciparum, PV= Positivo a Plasmodium vivax

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.40 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALARIA (PALUDISMO) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

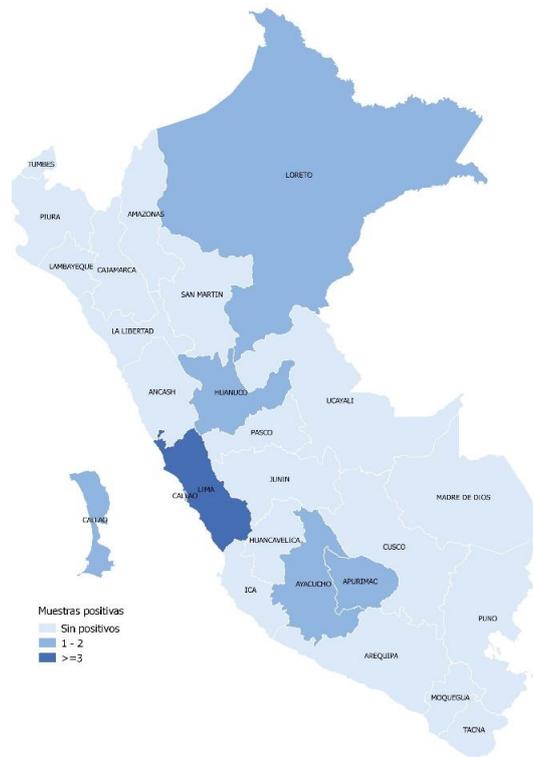
DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas			Tipo de examen							
	Total	Sexo		Prueba de diagnóstico gota gruesa				Prueba confirmatoria gota gruesa			
		fem.	masc.	N	PF	PV	N	M	PF	PV	
		%									
Total	96	24	72	100,0	87	3	6	4	1	1	2
Apurímac	1	1	-	1,0	1	-	-	-	1	-	-
Arequipa	7	1	6	7,3	9	-	-	-	-	-	-
Ayacucho	1	-	1	1,0	-	-	1	-	-	-	-
Callao	4	1	3	4,2	2	-	-	-	-	-	1
Huánuco	1	1	-	1,0	-	-	1	1	-	-	-
Lima Este	1	1	-	1,0	1	-	-	-	-	-	-
Lima Provincias	5	1	4	5,2	1	-	-	3	-	-	-
Lima Ciudad	4	-	4	4,2	3	1	2	-	-	-	1
Loreto	1	-	1	1,0	-	-	1	-	-	1	-
Instituto Nacional de Salud	26	8	18	27,1	27	1	1	-	-	-	-
Consultorio particular	45	10	35	46,9	43	1	-	-	-	-	-

N = Negativo, M= Positivo mixto, PF= Positivo a Plasmodium Falciparum, PV= Positivo a Plasmodium vivax

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

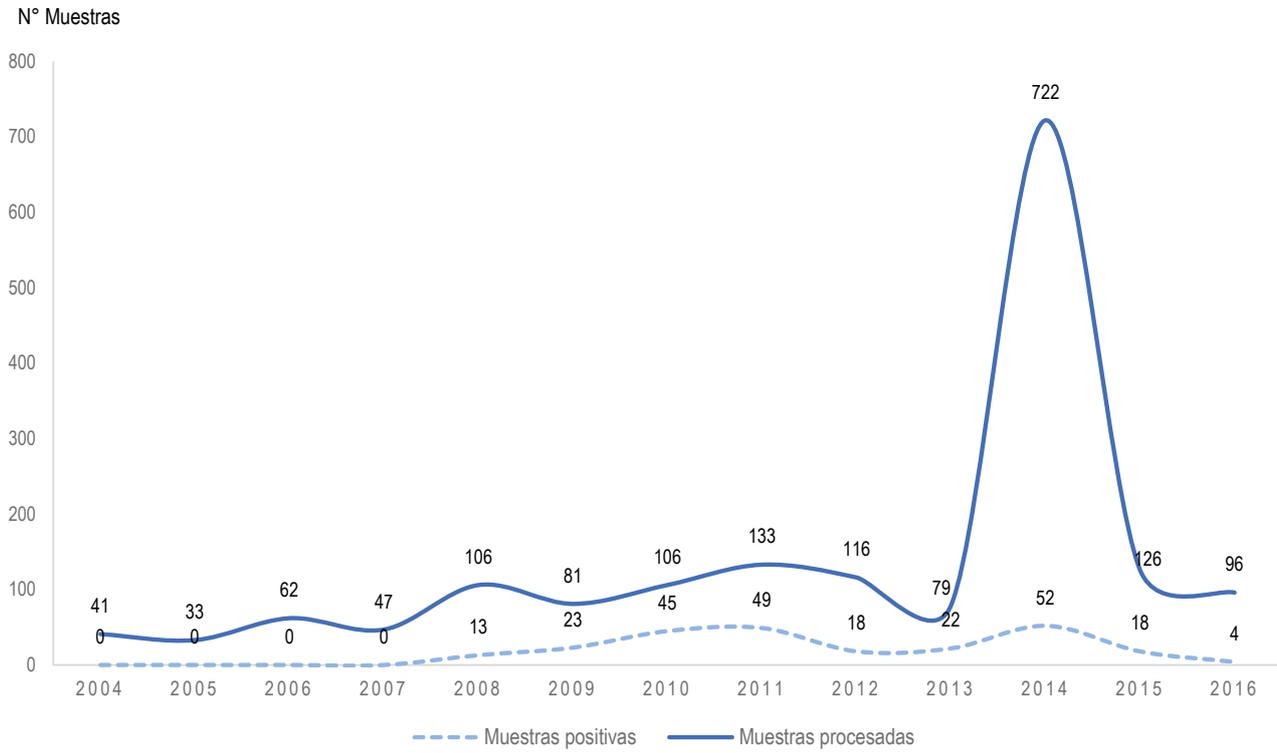
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.6. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE MALARIA (PALUDISMO) SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.8 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **MALARIA**, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE METAXÉNICAS BACTERIANAS

CUADRO 1.41 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE EHRlichiosis POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Cultivo y tipificación N	Inmunofluorescencia indirecta anticuerpos IgG			Inmunofluorescencia indirecta anticuerpos TOTALES	
		fem.	masc.			N	P 1/64	N	P 1/64	
Total	21	9	12	100,0	5	15	5	16	4	
Enero	5	1	4	23,8	-	4	1	4	1	
Febrero	1	1	-	4,8	-	1	-	1	-	
Marzo	5	1	4	23,8	1	3	1	3	1	
Abril	2	1	1	9,5	1	2	-	2	-	
Mayo	1	1	-	4,8	-	-	1	-	1	
Junio	1	-	1	4,8	-	1	-	1	-	
Julio	1	1	-	4,8	1	1	-	1	-	
Agosto	1	-	1	4,8	1	-	1	1	-	
Septiembre	2	1	1	9,5	-	1	1	1	1	
Octubre	1	1	-	4,8	-	1	-	1	-	
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	
Diciembre	1	1	-	4,8	1	1	-	1	-	

P = Positivo, N = Negativo, P1/64 = Positivo 1/64

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.42 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE EHRlichiosis POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Cultivo y tipificación N	Inmunofluorescencia indirecta anticuerpos IgG			Inmunofluorescencia indirecta anticuerpos TOTALES	
		fem.	masc.			N	P 1/64	N	P 1/64	
Total	21	9	12	100,0	5	15	5	16	4	
Ancash	1	-	1	4,8	-	-	1	-	1	
La Libertad	2	1	1	9,5	-	1	1	1	1	
Lambayeque	4	2	2	19,0	1	2	1	2	1	
Lima Ciudad	1	-	1	4,8	-	1	-	1	-	
Loreto	1	-	1	4,8	-	1	-	1	-	
Pasco	2	1	1	9,5	-	2	-	2	-	
Instituto Nacional de Salud	9	5	4	42,9	4	7	2	8	1	
Consultorio particular	1	-	1	4,8	-	1	-	1	-	

P = Positivo, N = Negativo, P1/64 = Positivo 1/64

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.43 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE ARAÑO DE GATO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen							
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia indirecta IgM				Inmunofluorescencia indirecta IgG			
		fem.	masc.		N	P	P < 1:20	N	P < 1:64	P < 1:128	P < 1:256	
Total	219	55	164	100,0	23	1	5	103	26	36	62	
Enero	19	3	16	8,7	-	-	-	10	1	3	5	
Febrero	27	3	24	12,3	2	-	-	12	4	6	6	
Marzo	21	4	17	9,6	-	-	1	4	2	4	11	
Abril	18	1	17	8,2	-	-	-	5	3	4	6	
Mayo	12	3	9	5,5	-	-	-	2	1	2	7	
Junio	15	4	11	6,8	-	-	-	5	1	4	5	
Julio	10	3	7	4,6	-	-	-	6	1	1	4	
Agosto	11	4	7	5,0	1	-	-	8	1	-	3	
Septiembre	12	5	7	5,5	-	-	-	6	1	3	3	
Octubre	18	7	11	8,2	-	-	1	9	1	4	4	
Noviembre	14	6	8	6,4	-	-	-	9	-	2	5	
Diciembre	42	12	30	19,2	20	1	3	27	10	3	3	

P = Positivo, N = Negativo, P < 1:20= Positivo <1:20, P < 1:64= Positivo <1:64, P < 1:128= Positivo <1:128, P < 1:256= Positivo <1:256

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.44 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE ARAÑO DE GATO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen							
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia indirecta IgM				Inmunofluorescencia indirecta IgG			
		fem.	masc.		N	P	P < 1:20	N	P < 1:64	P < 1:128	P < 1:256	
Total	219	55	164	100,0	23	1	5	103	26	36	62	
Callao	20	7	13	9,1	-	-	1	9	2	5	4	
Jaén	1	-	1	0,5	-	-	-	-	-	-	1	
La Libertad	3	1	2	1,4	1	-	-	2	1	-	-	
Lambayeque	31	15	16	14,2	20	1	3	22	7	-	3	
Lima Sur	21	8	13	9,6	-	-	-	12	1	6	5	
Lima Este	1	1	-	0,5	-	-	-	-	-	-	1	
Lima Ciudad	15	3	12	6,8	-	-	-	7	3	1	4	
Loreto	1	1	-	0,5	-	-	-	1	-	-	-	
Piura	2	-	2	0,9	-	-	-	1	-	1	-	
San Martín	1	-	1	0,5	-	-	-	1	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud	15	1	14	6,8	2	-	-	8	2	2	6	
Consultorio particular	105	17	88	47,9	-	-	1	39	10	20	37	
Essalud	3	1	2	1,4	-	-	-	1	-	1	1	

P = Positivo, N = Negativo, P < 1:20= Positivo <1:20, P < 1:64= Positivo <1:64, P < 1:128= Positivo <1:128, P < 1:256= Positivo <1:256

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.45 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN (BARTONELOSIS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen														
	Total	Sexo		NE 1/	%	Coloración Giemsa		Cultivo y aislamiento		Elisa IgG		Elisa IgM		PCR enfermedad de Carrion		Western Blot			
		fem.	masc.			N	P	C	N	P	I	NR	R	I	NR	R	N	P	P
Total	2 021	1 039	979	3	100,0	2 122	42	7	1 914	123	37	884	962	82	1 103	699	1 098	104	2
Enero	48	18	30	-	2,4	40	1	-	39	-	4	20	10	1	25	7	-	-	-
Febrero	60	19	41	-	3,0	53	1	-	49	2	-	28	17	1	33	11	-	-	-
Marzo	279	141	138	-	13,8	247	2	-	246	-	6	129	102	21	141	76	213	2	-
Abril	454	248	206	-	22,5	431	5	2	369	64	9	216	214	14	261	164	151	77	-
Mayo	143	79	64	-	7,1	106	3	-	90	3	2	57	54	6	74	33	-	-	-
Junio	52	21	31	-	2,6	30	1	-	21	10	1	35	7	-	33	10	-	-	-
Julio	92	46	46	-	4,6	170	8	-	68	14	-	44	32	4	37	35	194	2	-
Agosto	68	27	40	1	3,4	60	3	-	62	-	2	31	16	3	35	11	2	-	-
Septiembre	481	266	214	1	23,8	463	10	-	453	20	-	184	276	9	277	174	349	19	-
Octubre	50	25	25	-	2,5	39	2	-	41	1	-	18	23	2	26	13	-	-	-
Noviembre	146	73	72	1	7,2	340	6	1	342	7	12	112	192	18	150	149	116	3	1
Diciembre	148	76	72	-	7,3	143	-	4	134	2	1	10	19	3	11	16	73	1	1

P = Positivo N = Negativo, C= Contaminado, NR= No reactivo, R= Reactivo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.46 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN (BARTONELOSIS) POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen														
	Total	Sexo		NE 1/	%	Coloración Giemsa		Cultivo y aislamiento		Elisa IgG			Elisa IgM			PCR enfermedad de carrión			Western blot
		fem.	masc.			N	P	C	N	P	I	NR	R	I	NR	R	N	P	
Total	2 021	1 039	979	3	100,0	2 122	42	7	1 914	123	37	884	962	84	1 103	699	1 098	104	2
Ancash	94	50	43	1	4,7	299	6	1	301	4	12	83	167	16	126	121	116	3	-
Apurímac	4	1	3	-	0,2	3	1	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Arequipa	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
Ayacucho	132	60	72	-	6,5	119	-	4	115	-	-	52	39	6	49	35	-	-	-
Cajamarca	26	7	19	-	1,3	16	-	1	15	-	1	13	7	1	13	7	-	-	-
Callao	4	-	4	-	0,2	4	-	-	3	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
Chanka - Apurímac	1	-	1	-	0,0	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cusco	111	51	60	-	5,5	101	2	-	102	1	1	44	28	4	39	30	-	-	-
Cutervo	7	2	5	-	0,3	1	-	-	-	1	-	7	-	-	5	2	-	-	-
Huancavelica	2	-	2	-	0,1	2	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
Huánuco	382	215	165	2	18,9	369	8	-	362	14	-	95	188	8	161	114	346	7	-
Jaén - Cajamarca	499	235	264	-	24,7	426	12	-	419	19	13	260	189	30	292	141	213	2	-
Junín	14	8	6	-	0,7	-	-	-	-	-	-	13	1	-	12	2	-	-	-
La Libertad	566	321	245	-	28,0	520	12	1	443	73	10	262	265	16	325	196	152	77	-
Lambayeque	11	4	7	-	0,5	6	-	-	6	-	-	6	3	-	6	3	-	-	-
Lima Sur	4	1	3	-	0,2	3	-	-	2	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-
Lima Este	11	2	9	-	0,5	8	-	-	8	-	-	2	3	1	3	1	-	-	-
Lima Provincias	7	3	4	-	0,3	5	-	-	5	-	-	-	5	-	2	3	-	-	-
Lima Ciudad	10	2	8	-	0,5	12	-	-	9	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-
Loreto	3	-	3	-	0,1	2	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
Pasco	5	3	2	-	0,2	4	-	-	4	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
San Martín	7	3	4	-	0,3	8	1	-	7	1	-	1	1	-	-	2	-	-	-
Tumbes	1	-	1	-	0,0	1	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	101	67	34	-	5,0	199	-	-	92	9	-	35	64	-	60	39	270	15	-
Essalud	5	1	4	-	0,2	4	-	-	3	-	-	2	1	-	2	1	-	-	-
Consultorio particular	12	3	9	-	0,6	10	-	-	11	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2

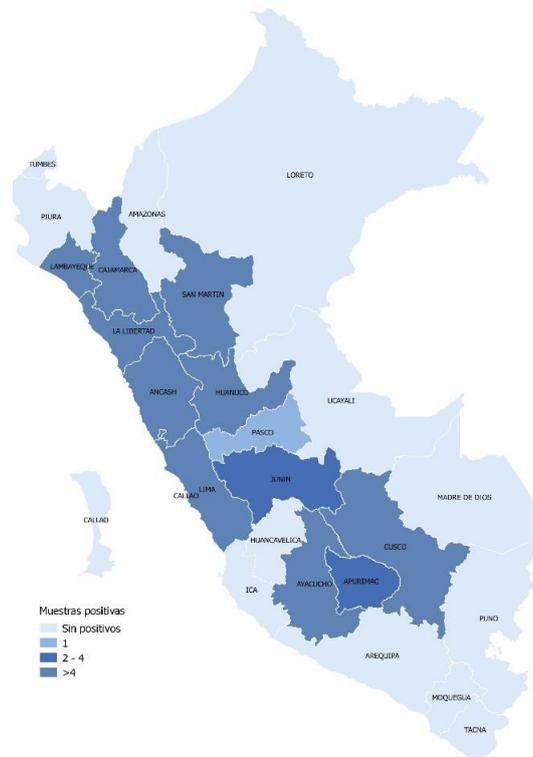
P = Positivo N = Negativo, C= Contaminado, NR= No reactivo, R= Reactivo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.7. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE CARRIÓN SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.47 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIAS HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/	%	Inmunofluorescencia indirecta de anticuerpos IgG					Inmunofluorescencia indirecta de anticuerpos totales				Cultivo y tipificación	
		fem.	masc.			N	P 1/64	P 1/128	P 1/256	N	P 1/64	P 1/128	P 1/256	N	P	
Total	2 459	1 241	1 213	5	100,0	2 040	282	111	63	2 022	295	112	67	306	21	
Enero	75	28	47	-	3,1	59	11	3	-	59	10	4	-	19	1	
Febrero	148	60	88	-	6,0	123	28	7	2	121	29	7	3	35	1	
Marzo	127	59	68	-	5,2	92	22	14	7	92	26	11	6	16	-	
Abril	316	157	156	3	12,9	238	51	22	8	238	55	19	7	22	3	
Mayo	405	213	192	-	16,5	341	44	19	13	340	47	17	13	23	4	
Junio	436	245	191	-	17,7	379	41	16	7	373	43	18	9	18	3	
Julio	180	100	80	-	7,3	166	13	1	4	164	15	1	4	15	2	
Agosto	77	24	53	-	3,1	63	12	1	-	62	10	3	1	31	3	
Septiembre	434	238	194	2	17,6	368	29	19	15	366	23	24	18	30	1	
Octubre	70	32	38	-	2,8	54	6	1	4	52	8	1	4	30	-	
Noviembre	108	49	59	-	4,4	96	9	2	1	96	9	2	1	37	2	
Diciembre	83	36	47	-	3,4	61	16	6	2	59	20	5	1	30	1	

N = Negativo, P 1/64 = Positivo 1/64, P 1/128 = Positivo 1/128, P 1/256 = Positivo 1/256

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.48 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RICKETTSIAS HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen									
	Total	Sexo		NE 1/	%	Inmunofluorescencia indirecta de anticuerpos									
		fem.	masc.			IgG				totales				Cultivo y tipificación	
						N	P 1/64	P 1/128	P 1/256	N	P 1/64	P 1/128	P 1/256	N	P
Total	2 464	1 241	1 213	10	100,0	2 040	282	111	63	2 022	295	112	67	306	21
Amazonas	23	9	14	-	0,9	17	2	1	3	16	3	1	3	-	-
Ancash	12	5	7	-	0,5	8	4	-	-	8	4	-	-	-	-
Apurímac	5	1	4	-	0,2	1	1	1	1	1	2	-	1	4	-
Arequipa	4	-	1	3	0,2	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Ayacucho	146	65	81	-	5,9	112	14	3	4	109	16	3	5	104	8
Bagua - Amazonas	8	4	4	-	0,3	5	1	1	1	5	-	2	1	-	-
Cajamarca	25	8	17	-	1,0	19	3	-	-	19	3	-	-	14	-
Callao	5	2	3	-	0,2	3	1	1	-	3	1	1	-	3	-
Chanka - Apurímac	3	-	1	2	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cusco	26	13	13	-	1,1	19	3	2	-	19	2	2	1	3	1
Cutervo	6	2	4	-	0,2	4	-	2	-	4	-	2	-	1	-
Huancavelica	1	-	1	-	0,0	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Huánuco	283	153	128	2	11,5	245	19	10	9	245	13	15	10	-	-
Ica	1	-	1	-	0,0	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	185	76	109	-	7,5	155	24	5	7	152	25	5	9	141	10
Junín	30	11	19	-	1,2	26	4	-	-	26	4	-	-	-	-
La Libertad	13	4	9	-	0,5	11	2	-	2	11	2	-	2	2	1
Lambayeque	30	11	19	-	1,2	28	-	2	-	26	3	-	1	-	-
Lima Sur	4	-	4	-	0,2	3	-	1	-	3	1	-	-	-	-
Lima Este	88	31	57	-	3,6	72	11	3	1	70	13	3	1	12	-
Lima Provincias	7	2	5	-	0,3	5	1	1	-	5	2	-	-	2	-
Lima Ciudad	34	6	28	-	1,4	25	10	1	-	25	8	3	-	-	-
Loreto	123	59	62	2	5,0	100	27	5	2	100	28	6	-	1	-
Luciano Castillo - Piura	29	13	16	-	1,2	22	3	4	-	22	6	1	-	-	-
Moquegua	16	6	10	-	0,6	9	5	1	1	9	6	1	-	-	-
Pasco	8	4	4	-	0,3	3	-	1	-	3	-	1	-	3	1
Piura	36	22	14	-	1,5	29	5	1	1	28	6	1	1	-	-
Puno	1	-	1	-	0,0	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Tumbes	1 149	642	506	1	46,6	981	126	56	27	976	132	55	27	1	-
Ucayali	4	1	3	-	0,2	4	-	-	-	4	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	129	85	44	-	5,2	106	12	7	4	105	12	7	5	14	-
Essalud	17	5	12	-	0,7	15	1	1	-	15	-	2	-	-	-
Militar	1	-	1	-	0,0	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Consultorio particular	12	1	11	-	0,5	10	1	1	-	10	1	1	-	1	-

N = Negativo, P 1/64 = Positivo 1/64, P 1/128 = Positivo 1/128, P 1/256 = Positivo 1/256

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE METAXENICAS VIRALES

CUADRO 1.49 MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE ALPHAVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen
	Total	Sexo		%	PCR Alphavirus
		fem.	masc.		
		N			
Total	22	9	13	100,0	22
Enero	0	-	-	0,0	-
Febrero	2	1	1	9,1	2
Marzo	7	2	5	31,8	7
Abril	6	3	3	27,3	6
Mayo	1	1	-	4,5	1
Junio	3	2	1	13,6	3
Julio	1	-	1	4,5	1
Agosto	1	-	1	4,5	1
Septiembre	1	-	1	4,5	1
Octubre	0	-	-	0,0	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-
Diciembre	0	-	-	0,0	-

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.50 MUESTRAS PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE ALPHAVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen
	Total	Sexo		%	PCR Alphavirus
		fem.	masc.		
		N			
Total	21	8	13	100,0	22
Amazonas	6	3	3	28,6	6
Ancash	1	-	1	4,8	1
Junín	5	1	4	23,8	5
Loreto	4	1	3	19,0	5
Pasco	3	2	1	14,3	3
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	4,8	1
Essalud	1	-	1	4,8	1

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.51 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas											Tipo de examen											
	Total		Sexo		NE 1/ %	fem.		masc.		Aislamiento y tipificación viral dengue		Diagnóstico molecular		ELISA NS1 dengue		ELISA CAPTURA IgG dengue		ELISA CAPTURA IgM dengue		RT-PCR			
	I	N	P1	P2		P3	P4	N	P2	I	N	P	I	N	P	I	N	P	I	N	P1	P2	P3
Total	6	19 824	14	2 664	324	3	20	1	9	2 216	309	114	2 932	1 462	130	3 632	1 272	24	4 058	2	672	119	1
Enero	-	1 274	5	221	-	1	1	-	2	126	61	11	235	231	7	324	157	2	550	-	172	6	1
Febrero	-	2 267	-	420	9	1	5	1	4	1 005	142	13	320	212	23	646	187	2	641	-	72	14	-
Marzo	-	1 892	1	339	10	-	1	-	-	310	29	16	293	212	10	416	163	-	565	-	82	6	-
Abril	2	3 704	2	595	135	1	-	-	2	170	36	12	413	216	19	486	196	16	278	-	52	5	-
Mayo	1	2 458	1	372	39	-	2	-	1	60	6	12	345	181	21	343	177	2	533	-	80	9	-
Junio	1	2 334	-	211	86	-	-	-	-	236	24	5	223	73	9	311	92	-	240	-	15	5	-
Julio	1	1 095	1	45	8	-	9	-	-	293	11	4	157	50	11	254	70	-	244	-	7	4	-
Agosto	1	1 101	514	584	3	3,9	2	-	-	16	-	15	261	45	5	259	72	-	297	-	86	42	-
Septiembre	-	1 132	-	32	3	-	-	-	-	-	-	10	205	39	14	193	49	-	221	-	18	12	-
Octubre	-	905	482	423	-	3,2	-	-	-	-	-	5	189	54	4	146	29	1	99	-	14	8	-
Noviembre	-	1 184	614	570	-	4,2	-	-	-	-	-	2	159	60	2	113	38	-	137	-	16	2	-
Diciembre	-	1 488	684	804	-	5,3	-	-	-	-	-	9	132	89	5	141	42	1	253	2	58	6	-

I = Indeterminado, N = Negativo, P = Positivo, P1 = Positivo dengue 1, P2 = Positivo dengue 2, P3 = Positivo dengue 3, P4 = Positivo dengue 4
1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neilab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.52 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE DENEGUE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas										Tipo de examen														
	Total	Sexo		NE 1/ %	viral dengue		Diagnostico molecular		ELISA NS1 dengue		ELISA CAPTURÁ IgG dengue		ELISA CAPTURÁ IgM dengue		RT - PCR										
		I	N		P1	P2	N	P2	I	N	P	I	N	P	I	N	P1	P2	P3	P4					
Total	27 915	13 678	14 219	18	100,0	2 664	324	3	20	1	9	2 216	223	37	1 237	607	130	3 632	1 272	4 005	77	2	672	119	1
Amazonas	57	26	31	-	0,2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	21	2	-	20	3	13	-	-	2	-	-
Ancash	1 435	755	679	1	5,1	252	2	-	-	-	-	-	-	12	303	197	14	286	213	131	-	-	63	3	-
Apurímac	9	4	5	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	-	5	2	3	-	-	-	-	-
Arequipa	23	9	14	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	3	-	13	3	6	-	-	-	-	-
Ayacucho	3 177	1 563	1 614	-	11,4	371	-	2	7	627	220	12	336	101	5	265	107	265	107	70	-	-	42	-	-
Bağua - Amazonas	38	19	19	-	0,1	3	-	-	-	-	-	-	-	8	7	-	7	3	-	-	-	-	-	-	-
Cajamarca	73	42	31	-	0,3	2	-	-	-	-	-	-	-	25	5	-	22	7	2	-	-	-	-	-	-
Callao	40	18	22	-	0,1	2	1	-	-	1	-	-	-	17	17	-	20	13	9	-	-	2	1	-	
Cusco	1 752	835	917	-	6,3	396	-	-	-	-	-	4	213	79	8	190	52	173	-	1	47	-	-	-	-
Cutervo - Cajamarca	11	4	7	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	8	2	-	7	3	1	-	-	-	-	-	-
Huancavelica	9	2	7	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	8	1	-	9	1	-	-	-	-	-	-	-
Huánuco	1 088	511	575	2	3,9	140	-	-	-	-	-	9	152	157	2	169	123	113	1	-	51	1	-	-	
Ica	142	81	61	-	0,5	7	-	-	-	23	-	-	-	41	15	-	34	22	63	-	17	-	-	-	
Jañín - Cajamarca	1 005	532	473	-	3,6	45	-	-	-	1	-	-	-	-	-	7	213	92	318	2	41	-	-	-	
Junín	1 200	530	670	-	4,3	176	-	5	1	2	-	-	-	-	-	10	144	96	126	1	63	-	-	-	
La Libertad	2 607	1 365	1 241	1	9,3	265	211	-	-	-	-	-	-	-	-	33	27	71	-	-	10	39	-	-	
Lambayeque	2 525	1 264	1 261	-	9,0	565	56	-	-	-	-	-	-	-	-	6	167	76	180	-	86	14	-	-	
Lima Sur	190	93	97	-	0,7	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	7	68	1	2	-	-	-	
Lima Este	156	56	100	-	0,6	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	75	13	35	-	4	2	-	-	
Lima Provincias	31	12	19	-	0,1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	13	2	6	-	1	-	-	-	
Lima Ciudad	1 094	489	604	1	3,9	30	5	-	5	-	38	2	-	-	-	6	158	74	500	13	22	5	-	-	
Loreto	2 175	1 216	959	-	7,8	26	12	-	-	-	2	-	-	-	-	13	241	93	623	3	32	14	-	-	
Luciano Castillo - Piura	95	43	52	-	0,3	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	35	8	38	1	2	-	-	-	
Madre De Dios	3 024	1 305	1 717	2	10,8	72	-	3	6	-	985	-	-	-	-	13	552	31	343	-	24	-	1	-	
Moquegua	18	7	11	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	3	-	-	0	-	-	-	
Pasco	131	62	68	1	0,5	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	89	19	21	-	1	-	-	-	
Piura	288	159	127	2	1,0	30	8	-	-	-	-	-	-	-	-	2	52	25	61	-	12	8	-	-	
Puno	24	7	17	-	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	3	14	-	1	-	-	-	
San Martín	1 189	475	713	1	4,3	94	3	-	-	2	390	-	-	-	-	14	320	60	199	-	50	2	-	-	

	8	4	4	0.0	-	1	-	-	-	-	-	6	3	1	-	-	-	-	-
Tacna	2 893	1 578	1 309	6	10,4	-	2 769	-	16	18	-	10	97	31	553	2	-	7	28
Tumbes	1 071	483	587	1	3,8	-	875	2	148	2	-	8	167	25	201	-	-	83	2
Ucayali	125	58	67	-	0,4	-	63	-	-	-	-	3	50	12	47	-	-	1	-
Instituto Nacional de Salud	49	16	33	-	0,2	-	18	-	2	1	-	1	20	7	12	-	-	1	-
Essalud	8	1	7	-	0,0	-	3	-	1	-	-	-	2	2	1	-	-	1	-
Militar	155	54	101	-	0,6	1	36	1	3	-	1	89	17	1	-	53	1	4	-
Consultorio particular																			

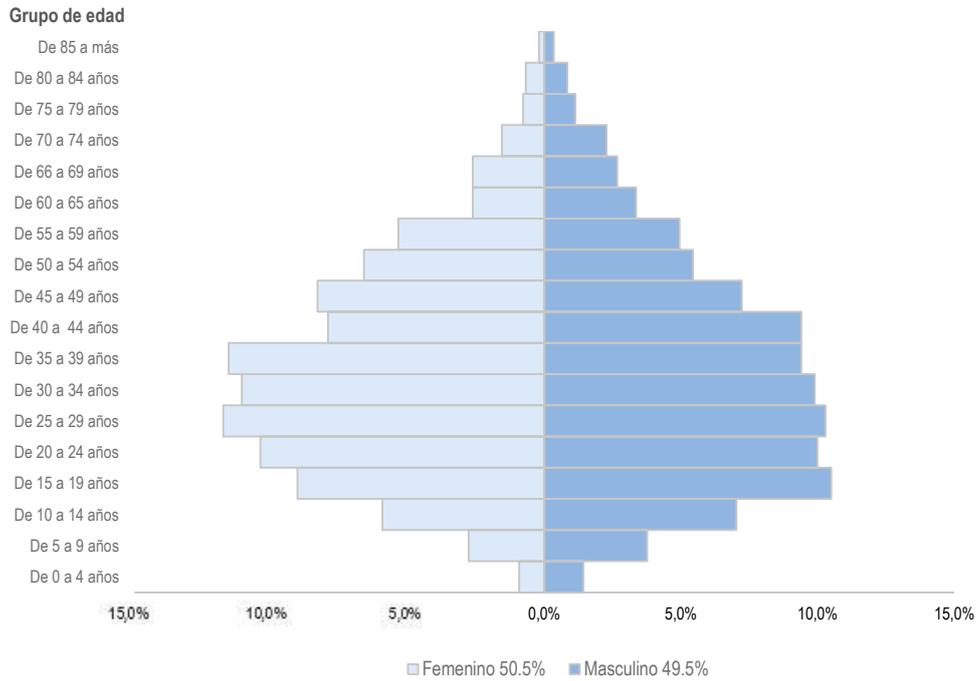
I = Indeterminado, N = Negativo, P = Positivo, P1 = Positivo dengue 1, P2 = Positivo dengue 2, P3 = Positivo dengue 3, P4 = Positivo dengue 4

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neitab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.9 DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE DENGUE, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Más del 50% de las muestras positivas son pacientes con edades que están entre 15 a 39 años.

MAPA 1.8. DISTRIBUCIÓN DE LOS SEROTIPOS PARA DENGUE SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.53 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCÉFALO EQUINO - ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen					
	Total	%	Inhibición de hemaglutinación EEE		Inhibición de hemaglutinación EEO		Inhibición de Hemaglutinación EEV	
			N	P	N	P	N	P
Total	129	100,0	102	8	98	12	125	12
Enero	0	0,0	-	-	-	-	-	-
Febrero	16	12,4	-	-	-	-	16	-
Marzo	15	11,6	11	4	10	5	10	5
Abril	44	34,1	40	4	37	7	37	7
Mayo	13	10,1	12	-	12	-	13	-
Junio	14	10,9	14	-	14	-	14	-
Julio	1	0,8	1	-	1	-	12	-
Agosto	12	9,3	12	-	12	-	9	-
Septiembre	0	0,0	-	-	-	-	-	-
Octubre	9	7,0	9	-	9	-	9	-
Noviembre	3	2,3	3	-	3	-	3	-
Diciembre	2	1,6	-	-	-	-	2	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.54 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCÉFALO EQUINO - ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen					
	Total	%	Inhibición de hemaglutinación EEE		Inhibición de hemaglutinación EEO		Inhibición de hemaglutinación EEV	
			N	P	N	P	N	P
Total	129	100,0	102	8	98	12	116	12
Huánuco	7	5,4	5	2	2	5	2	5
Consultorio particular	122	94,6	97	6	96	7	114	7

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.55 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
						Encefalo Equino Venezolano		
	Total	Muestras humanas		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación	Elisa de captura IgM	Inhibición de hemaglutinación
		fem.	masc.					
					N	N	N	
Total	513	252	258	3	100,0	271	200	2
Enero	52	29	23	-	10,1	-	53	-
Febrero	87	32	55	-	17,0	35	57	1
Marzo	25	11	13	1	4,9	1	24	-
Abril	57	27	30	-	11,1	23	33	1
Mayo	44	23	21	-	8,6	34	11	-
Junio	21	9	12	-	4,1	7	5	-
Julio	39	23	16	-	7,6	25	-	-
Agosto	67	40	25	2	13,1	65	2	-
Septiembre	37	11	26	-	7,2	17	2	-
Octubre	43	28	15	-	8,4	37	6	-
Noviembre	27	13	14	-	5,3	22	1	-
Diciembre	14	6	8	-	2,7	5	6	-

N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.56 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENCEFALO EQUINO - HUMANOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
	Total	Muestras humanas		NE 1/	%	Encefalo Equino Venezolano		
		fem.	masc.			Aislamiento y tipificación	Elisa de captura IgM	Inhibición de hemaglutinación
Total	512	252	257	3	100,0	271	199	2
Amazonas	13	5	8	-	2,5	7	6	-
Arequipa	3	1	2	-	0,6	-	3	-
Ayacucho	16	10	6	-	3,1	-	16	-
Cajamarca	2	-	2	-	0,4	-	-	-
Callao	2	1	1	-	0,4	-	3	-
Cusco	14	5	9	-	2,7	3	4	-
Cutervo - Cajamarca	3	2	1	-	0,6	-	3	-
Huánuco	3	2	1	-	0,6	-	3	-
Ica	1	1	-	-	0,2	-	1	-
Jaén - Cajamarca	5	2	3	-	1,0	-	5	-
Junín	8	5	3	-	1,6	-	8	-
Lambayeque	8	4	4	-	1,6	-	4	-
Lima Este	1	-	1	-	0,2	-	1	-
Lima Ciudad	20	9	11	-	3,9	2	19	-
Loreto	32	11	21	-	6,3	20	9	-
Luciano Castillo - Piura	5	3	2	-	1,0	2	3	-
Madre de Dios	115	54	61	-	22,5	48	71	1
Pasco	17	8	9	-	3,3	3	13	-
San Martín	8	3	4	1	1,6	-	9	-
Tacna	1	-	1	-	0,2	-	1	-
Tumbes	224	122	100	2	43,8	186	7	-
Ucayali	1	1	-	-	0,2	-	1	-
Instituto Nacional de Salud	7	3	4	-	1,4	-	6	-
Essalud	1	-	1	-	0,2	-	1	-
Consultorio particular	2	-	2	-	0,4	-	2	1

N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.57 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen									
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral	Diagnóstico molecular			Elisa de captura IgG		Elisa de captura IgM		Elisa IgM (Control de calidad)	
		fem.	masc.				N	N	P	N	I	N	P	N	P
Total	1 303	559	741	3	100,0	547	125	5	2	25	688	104	22	4	
Enero	61	25	36	-	4,7	19	13	-	-	1	44	-	-	-	
Febrero	143	57	86	-	11,0	52	12	-	-	-	78	13	2	1	
Marzo	61	23	37	1	4,7	21	11	-	-	-	53	2	-	-	
Abril	130	48	82	-	10,0	40	22	-	-	1	80	15	-	-	
Mayo	164	71	93	-	12,6	90	11	-	1	2	66	21	-	-	
Junio	120	56	64	-	9,2	39	5	-	-	3	71	16	-	1	
Julio	126	54	72	-	9,7	46	3	4	-	3	49	14	18	1	
Agosto	165	72	91	2	12,7	78	17	1	1	2	84	14	2	-	
Septiembre	81	31	50	-	6,2	34	10	-	-	1	45	3	-	1	
Octubre	91	56	35	-	7,0	61	10	-	-	1	30	3	-	-	
Noviembre	83	39	44	-	6,4	41	5	-	-	7	44	2	-	-	
Diciembre	78	27	51	-	6,0	26	6	-	-	4	44	1	-	-	

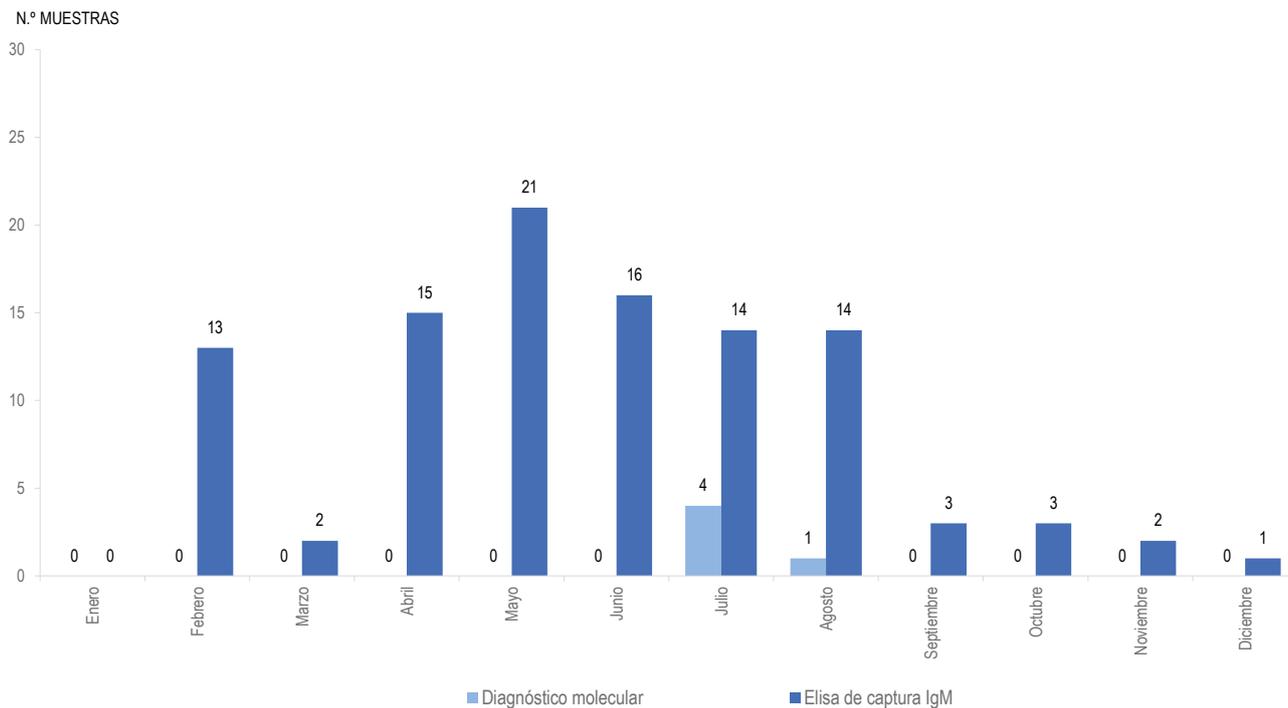
P = Positivo, N = Negativo, I=Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.10 FIEBRE AMARILLA: MUESTRAS POSITIVAS POR TIPO DE EXAMEN REPORTADOS POR EL INS SEGÚN MES, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.58 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen								
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral	Diagnóstico molecular		Elisa de captura IgG		Elisa de captura IgM		Elisa IgM (Control de calidad)	
		fem.	masc.				N	P	N	P	N	P	N	P
Total	1 303	559	741	3	100,0	547	125	16	2	29	688	101	22	8
Amazonas	23	9	14	-	1,8	13	8	-	-	-	14	1	-	-
Ancash	10	5	5	-	0,8	2	-	-	-	-	8	-	-	1
Apurímac	3	2	1	-	0,2	2	1	-	-	-	2	-	-	-
Arequipa	1	-	1	-	0,1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Ayacucho	160	68	92	-	12,3	28	17	1	-	11	118	12	5	-
Bagua - Amazonas	5	1	4	-	0,4	1	-	-	-	-	3	1	-	1
Cajamarca	13	4	9	-	1,0	1	-	-	-	-	10	2	-	1
Callao	6	3	3	-	0,5	2	1	-	-	-	4	3	-	-
Cusco	72	27	45	-	5,5	31	14	-	-	1	44	4	2	1
Cutervo - Cajamarca	2	1	1	-	0,2	-	1	-	-	-	2	-	-	-
Huancavelica	4	1	3	-	0,3	-	-	-	-	-	4	-	-	-
Huánuco	7	2	5	-	0,5	1	1	-	-	1	5	3	-	-
Ica	8	2	6	-	1	-	-	-	-	-	7	1	-	-
Jaén - Cajamarca	89	35	54	-	6,8	28	6	-	-	1	56	6	-	-
Junín	117	36	81	-	9	33	20	-	-	3	54	33	13	2
La Libertad	18	7	11	-	1,4	6	2	-	-	-	13	-	-	-
Lambayeque	34	14	20	-	3	3	1	-	-	-	27	2	-	-
Lima Sur	14	6	8	-	1,1	2	-	-	-	-	11	1	-	-
Lima Este	56	20	36	-	4	17	9	-	-	2	39	3	-	-
Lima Provincias	2	1	1	-	0,2	1	-	-	-	-	1	-	-	-
Lima Ciudad	51	14	37	-	4	5	12	3	-	2	28	17	-	-
Loreto	52	22	30	-	4,0	28	6	-	-	-	18	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	20	9	11	-	2	4	1	-	-	1	14	-	-	-
Madre de Dios	96	42	54	-	7,4	58	5	-	-	2	33	2	-	-
Moquegua	8	2	6	-	1	-	-	-	-	-	8	-	-	-
Pasco	86	45	41	-	6,6	27	12	12	-	1	81	2	-	-
Piura	39	24	15	-	3	30	-	-	-	1	9	-	-	-
Puno	4	1	3	-	0,3	-	-	-	-	-	4	-	-	-
San Martín	12	5	6	1	1	-	1	-	-	-	11	1	2	1
Tumbes	223	129	92	2	17,1	205	-	-	-	-	11	-	-	-
Ucayali	29	12	17	-	2	13	2	-	-	-	17	3	-	1
Instituto Nacional de Salud	16	6	10	-	1,2	4	2	-	-	-	12	4	-	-
Essalud	15	4	11	-	1	1	-	-	-	-	15	-	-	-
Consultorio particular	8	-	8	-	0,6	1	3	-	1	4	4	-	-	-

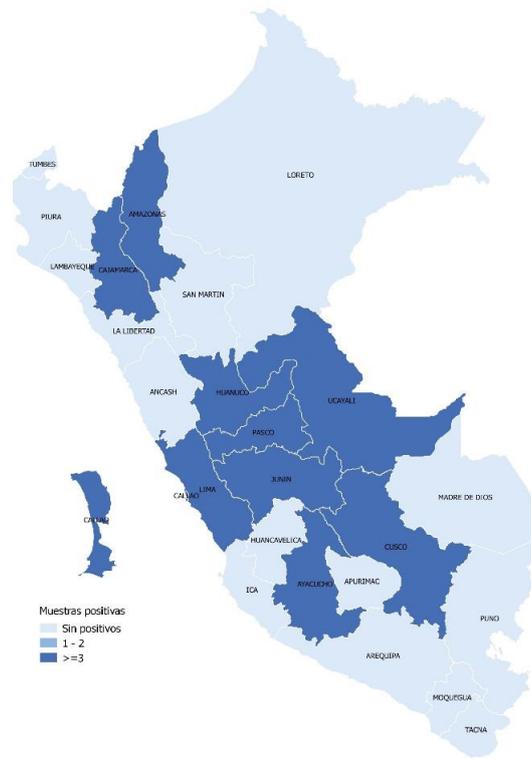
P = Positivo, N = Negativo, I= Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.10. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE FIEBRE AMARILLA SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.59 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE CHIKUNGUNYA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral			Elisa de captura IgG chikungunya			Elisa de captura IgM chikungunya			RT-Reacción en cadena de la polimerasa chikungunya	
		fem.	masc.			I	N	P	I	N	P	I	N	P	N	P
Total	5 464	2 818	2 642	4	100,0	1	166	85	8	1 658	54	34	1 696	73	2 559	165
Enero	258	132	126	-	4,7	-	-	-	-	83	-	4	86	-	179	1
Febrero	477	212	265	-	8,7	-	-	-	1	203	1	4	202	1	351	2
Marzo	632	269	362	1	11,6	-	-	-	1	244	6	4	249	3	376	-
Abril	546	282	264	-	10,0	-	4	7	1	248	6	2	245	8	299	29
Mayo	690	363	326	1	12,6	-	52	9	-	203	3	3	199	5	433	22
Junio	219	113	106	-	4,0	-	14	15	-	80	3	-	80	3	111	16
Julio	383	195	188	-	7,0	-	2	47	2	90	13	9	77	25	205	68
Agosto	316	148	167	1	5,8	1	26	-	-	155	6	-	154	8	157	14
Septiembre	414	223	190	1	7,6	-	11	-	3	131	5	5	125	8	143	4
Octubre	487	288	199	-	8,9	-	-	3	-	98	6	3	101	8	51	3
Noviembre	654	391	263	-	12,0	-	57	3	-	71	2	-	72	2	55	5
Diciembre	388	202	186	-	7,1	-	-	1	-	52	3	-	106	2	199	1

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.60 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE CHIKUNGUNYA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/ %	Aislamiento y tipificación viral			Elisa de captura IgG chikungunya			Elisa de captura IgM chikungunya			RT-Reacción en cadena de la polimerasa chikungunya		
		fem.	masc.		I	N	P	I	N	P	I	N	P	N	P	
Total	5 464	2 818	2 642	4	100,0	1	166	85	8	1 658	54	34	1 696	73	2 559	165
Amazonas	11	6	5	-	0,2	-	-	-	-	1	-	-	1	-	9	-
Ancash	9	3	6	-	0,2	-	-	-	-	4	-	-	4	-	5	-
Arequipa	14	5	9	-	0,3	-	-	-	-	8	-	-	9	-	7	-
Ayacucho	4	1	3	-	0,1	-	-	-	-	1	-	-	3	-	1	-
Bagua - Amazonas	3	2	1	-	0,1	-	-	-	-	3	-	-	3	-	-	-
Cajamarca	9	5	4	-	0,2	-	-	-	-	8	-	-	8	-	1	-
Callao	20	9	11	-	0,4	-	1	-	-	17	-	1	18	-	7	-
Cusco	107	54	53	-	2,0	-	-	-	1	72	-	2	73	-	16	-
Cutervo - Cajamarca	7	2	5	-	0,1	-	-	-	-	7	-	-	7	-	-	-
Huánuco	182	79	103	-	3,3	-	-	-	1	64	-	1	65	-	70	-
Ica	69	39	30	-	1,3	-	-	-	-	35	-	-	35	1	35	-
Jaén - Cajamarca	422	229	193	-	7,7	-	11	-	-	153	-	-	154	-	276	-
Junín	13	4	9	-	0,2	-	-	-	-	11	-	-	11	-	2	-
La Libertad	89	48	41	-	1,6	-	3	-	-	34	1	4	32	1	51	1
Lambayeque	227	100	127	-	4,2	-	-	-	-	140	1	2	143	1	123	-
Lima Sur	44	26	18	-	0,8	-	-	-	-	21	-	-	23	-	22	-
Lima Este	29	14	15	-	0,5	-	1	-	-	22	-	-	22	-	10	-
Lima Provincias	10	6	4	-	0,2	-	-	-	-	5	-	-	6	-	3	-
Lima Ciudad	342	134	208	-	6,3	-	10	-	-	134	4	-	141	2	215	1
Loreto	1 359	798	561	-	24,9	-	61	1	3	262	1	10	266	1	559	1
Luciano Castillo - Piura	64	30	34	-	1,2	-	-	-	-	14	4	-	17	4	39	2
Madre de Dios	656	303	353	-	12,0	-	1	-	2	205	6	7	207	2	356	2
Moquegua	2	-	2	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-
Pasco	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
Piura	216	115	99	2	4,0	1	6	-	-	81	1	-	84	3	132	1
Puno	3	2	1	-	0,1	-	1	-	-	3	-	-	3	-	2	-
San Martín	373	171	201	1	6,8	-	-	-	-	115	1	4	133	2	152	-
Tacna	7	4	3	-	0,1	-	-	1	-	7	-	-	8	-	-	1
Tumbes	950	526	423	1	17,4	-	68	83	-	102	32	1	85	53	356	156
Ucayali	56	31	25	-	1,0	-	-	-	-	28	1	1	28	1	28	-
Instituto Nacional de Salud	53	26	27	-	1,0	-	2	-	-	29	1	-	34	1	33	-
Essalud	17	6	11	-	0,3	-	-	-	-	14	-	-	14	-	2	-
Militar	3	1	2	-	0,1	-	-	-	-	2	-	-	2	-	1	-
Consultorio particular	93	39	54	-	1,7	-	1	-	1	54	1	1	55	1	45	-

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.61 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE OROPUCHE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen										
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral			Elisa de Captura IgM			PCR oropouche		Cultivo y tipificación	
		fem.	masc.			I	N	P	I	N	P	N	P	N	P
	Total	7 399	3 404	3 989	6	100,0	3	4 307	690	63	2 022	295	1	1	155
Enero	655	323	332	-	8,9	-	185	215	-	59	10	-	-	3	10
Febrero	1 771	753	1 017	1	23,9	-	904	247	2	121	29	-	-	2	9
Marzo	336	140	194	2	4,5	-	196	77	7	92	26	-	-	1	4
Abril	1 037	446	590	1	14,0	1	645	138	8	238	55	1	1	84	68
Mayo	466	213	253	-	6,3	1	334	6	13	340	47	-	-	29	6
Junio	610	294	316	-	8,2	-	476	7	7	373	43	-	-	17	2
Julio	651	323	328	-	8,8	-	330	-	4	164	15	-	-	-	-
Agosto	499	238	259	2	6,7	-	296	-	-	62	10	-	-	19	-
Septiembre	302	148	154	-	4,1	-	151	-	15	366	23	-	-	-	-
Octubre	417	212	205	-	5,6	-	250	-	4	52	8	-	-	-	-
Noviembre	261	130	131	-	3,5	-	207	-	1	96	9	-	-	-	-
Diciembre	394	184	210	-	5,3	1	333	-	2	59	20	-	-	-	-

N = Negativo, P = Positivo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.62 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE OROPUCHE POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen									
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral				Elisa de captura IgM		PCR oropuche		Cultivo y tipificación	
		fem.	masc.			I	N	P	I	N	P	N	P	N	P
Total	7 399	3 404	3 989	6	100,0	3	4 307	690	45	1 634	946	1	1	155	99
Amazonas	15	5	10	-	0,2	-	8	-	-	1	-	-	-	-	-
Ancash	6	3	3	-	0,1	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-
Arequipa	6	3	3	-	0,1	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-
Ayacucho	159	77	82	-	2,1	-	6	115	-	32	7	-	-	1	58
Cajamarca	3	-	3	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Callao	4	1	3	-	0,1	-	-	-	4	4	-	-	-	2	-
Cusco	693	343	350	-	9,4	-	273	74	-	162	141	1	1	19	24
Cutervo - Cajamarca	4	2	2	-	0,1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Huánuco	55	26	29	-	0,7	-	1	16	-	38	3	-	-	-	-
Ica	2	1	1	-	0,0	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	23	12	11	-	0,3	-	1	-	-	22	-	-	-	-	-
Junín	31	10	21	-	0,4	-	2	4	-	24	-	-	-	1	1
La Libertad	15	3	12	-	0,2	-	3	-	-	10	-	-	-	-	-
Lambayeque	28	13	15	-	0,4	-	1	-	1	22	-	-	-	-	-
Lima Sur	7	3	4	-	0,1	-	2	-	-	5	-	-	-	-	-
Lima Este	7	2	5	-	0,1	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-
Lima Provincias	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Lima Ciudad	39	17	22	-	0,5	-	5	-	-	34	2	-	-	-	-
Loreto	167	77	90	-	2,3	-	21	2	2	155	1	-	-	-	1
Luciano Castillo - Piura	10	5	5	-	0,1	-	2	-	-	8	-	-	-	-	-
Madre de Dios	5 580	2 515	3 062	3	75,4	3	3 654	463	38	931	783	-	-	126	13
Moquegua	3	1	2	-	0,0	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Pasco	34	13	21	-	0,5	-	6	2	-	21	4	-	-	-	2
Piura	30	16	14	-	0,4	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-
Puno	2	1	1	-	0,0	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
San Martín	27	12	14	1	0,4	-	-	1	-	30	-	-	-	-	-
Tumbes	366	209	155	2	4,9	-	290	-	-	43	-	-	-	1	-
Ucayali	13	7	6	-	0,2	-	1	10	-	1	-	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	48	21	27	-	0,6	-	31	1	-	16	2	-	-	2	-
Essalud	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Consultorio particular	20	6	14	-	0,3	-	-	-	-	16	2	-	-	3	-

N = Negativo, P = Positivo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.63 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE MAYARO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%					
		fem.	masc.							
		I	N			I	N	P		
Total	6 428	2 933	3 489	6	100,0	1	3 917	27	2 332	10
Enero	114	59	55	-	1,8	-	-	-	109	-
Febrero	1 708	722	985	1	26,6	-	1 035	3	816	4
Marzo	269	112	155	2	4,2	-	193	1	51	-
Abril	927	399	527	1	14,4	-	637	-	258	-
Mayo	431	193	238	-	6,7	-	327	2	87	-
Junio	420	196	224	-	6,5	-	345	-	9	-
Julio	551	273	278	-	8,6	-	312	-	25	2
Agosto	407	190	215	2	6,3	-	229	5	187	3
Septiembre	303	152	151	-	4,7	-	143	2	161	-
Octubre	380	192	188	-	5,9	-	184	14	197	1
Noviembre	424	211	213	-	6,6	-	197	-	238	-
Diciembre	494	234	260	-	7,7	1	315	-	194	-

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.64 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FIEBRE DE MAYARO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral		Elisa de captura IgM		
		fem.	masc.			I	N	I	N	P
Total	6 428	2 933	3 489	6	100,0	1	3 917	27	2 332	10
Amazonas	14	5	9	-	0,2	-	7	-	7	-
Ancash	7	3	4	-	0,1	-	-	-	8	-
Arequipa	7	3	4	-	0,1	-	-	-	7	-
Ayacucho	136	72	64	-	2,1	-	1	-	139	-
Bagua - Amazonas	1	1	-	-	0,0	-	-	-	1	-
Cajamarca	6	1	5	-	0,1	-	-	-	4	-
Callao	2	1	1	-	0,0	-	-	-	3	-
Cusco	221	112	109	-	3,4	-	17	1	187	-
Cutervo - Cajamarca	4	2	2	-	0,1	-	-	-	3	-
Huancavelica	3	1	2	-	0,0	-	-	-	3	-
Huánuco	53	24	29	-	0,8	-	-	-	59	-
Ica	6	1	5	-	0,1	-	-	-	6	-
Jaén - Cajamarca	25	12	13	-	0,4	-	-	-	25	-
Junín	31	11	20	-	0,5	-	1	-	29	-
La Libertad	10	1	9	-	0,2	-	-	-	10	-
Lambayeque	36	17	19	-	0,6	-	-	-	35	-
Lima Sur	8	4	4	-	0,1	-	-	-	8	-
Lima Este	9	3	6	-	0,1	-	-	-	9	-
Lima Provincias	2	-	2	-	0,0	-	-	-	2	-
Lima Ciudad	33	14	19	-	0,5	-	2	2	31	-
Loreto	231	116	115	-	3,6	-	19	3	224	-
Luciano Castillo - Piura	10	5	5	-	0,2	-	2	-	8	-
Madre de Dios	5 004	2 231	2 770	3	77,8	1	3 574	15	1 294	5
Moquegua	3	1	2	-	0,0	-	-	1	2	-
Pasco	34	13	21	-	0,5	-	6	-	23	-
Piura	32	16	16	-	0,5	-	-	-	33	-
Puno	1	1	-	-	0,0	-	-	-	1	-
San Martín	46	18	27	1	0,7	-	-	-	47	4
Tacna	1	1	-	-	0,0	-	-	-	1	-
Tumbes	405	228	175	2	6,3	-	284	4	80	-
Ucayali	2	1	1	-	0,0	-	-	-	2	-
Instituto Nacional de Salud	20	6	14	-	0,3	-	4	-	17	-
Essalud	1	-	1	-	0,0	-	-	-	1	-
Consultorio particular	24	8	16	-	0,4	-	-	1	23	1

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.65 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIRUS HANTA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Elisa IgG Hantavirus	Elisa IgM Hantavirus	RT-PCR
		fem.	masc.		N	N	N
Total	29	7	22	100,0	5	27	14
Enero	1	-	1	3,4	-	1	1
Febrero	5	2	3	17,2	-	3	3
Marzo	1	-	1	3,4	-	1	-
Abril	2	-	2	6,9	-	1	2
Mayo	1	1	-	3,4	-	2	1
Junio	5	2	3	17,2	-	5	3
Julio	1	-	1	3,4	-	1	-
Agosto	3	-	3	10,3	-	3	2
Septiembre	3	1	2	10,3	-	3	2
Octubre	1	1	-	3,4	-	1	-
Noviembre	1	-	1	3,4	1	1	-
Diciembre	5	-	5	17,2	4	5	-

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.66 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **INFECCIÓN POR VIRUS HANTA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Elisa IgG Hantavirus	Elisa IgM Hantavirus	RT-PCR
		fem.	masc.		N	N	N
Total	29	7	22	100,0	5	26	14
Callao	1	-	1	3,4	-	1	1
La Libertad	1	-	1	3,4	-	1	1
Lambayeque	5	2	3	17,2	-	5	1
Lima Sur	1	-	1	3,4	-	1	-
Lima Ciudad	2	-	2	6,9	-	-	-
Loreto	14	3	11	48,3	5	13	9
Madre de Dios	1	-	1	3,4	-	-	-
San Martín	1	1	-	3,4	-	1	1
Instituto Nacional de Salud	3	1	2	10,3	-	4	1

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.67 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIRUS DEL OESTE DEL NILO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Elisa IgG	Elisa IgM
		fem.	masc.			
					N	N
Total	1	0	1	100,0	1	1
Enero	1	-	1	100,0	1	1
Febrero	0	-	-	0,0	-	-
Marzo	0	-	-	0,0	-	-
Abril	0	-	-	0,0	-	-
Mayo	0	-	-	0,0	-	-
Junio	0	-	-	0,0	-	-
Julio	0	-	-	0,0	-	-
Agosto	0	-	-	0,0	-	-
Septiembre	0	-	-	0,0	-	-
Octubre	0	-	-	0,0	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.68 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR VIRUS DEL OESTE DEL NILO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	Elisa IgG	Elisa IgM
		fem.	masc.			
					N	N
Total	1	0	1	100,0	1	1
Instituto Nacional de Salud	1	-	1	100,0	1	1

N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.69 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **VIRUS DE ZIKA** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen						
	Total	Sexo		NE 1/	%							
		fem.	masc.									
		N	P			N	P	I	N	P		
					Aislamiento y tipificación viral							
					Elsa IgM							
					PCR-RT para Zika							
Total	9 278	6 835	2 437	6	100,0	402	7	40	2	139	10 445	421
Enero	50	22	28	-	0,5	-	-	-	-	-	41	1
Febrero	319	145	173	1	3,4	-	-	-	-	-	257	2
Marzo	215	97	118	-	2,3	-	-	-	-	-	159	2
Abril	377	194	183	-	4,1	-	-	1	-	-	347	15
Mayo	618	406	211	1	6,7	52	-	3	-	15	793	71
Junio	2 109	1 720	389	-	22,7	2	-	7	1	60	3 103	29
Julio	3 004	2 643	361	-	32,4	303	-	1	1	29	3 916	15
Agosto	523	359	161	3	5,6	43	-	10	-	2	563	6
Septiembre	305	178	127	-	3,3	2	1	11	-	1	234	22
Octubre	528	314	214	-	5,7	-	1	4	-	4	236	47
Noviembre	796	483	312	1	8,6	-	4	1	-	14	477	149
Diciembre	434	274	160	-	4,7	-	1	2	-	14	319	62

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.70 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS DE ZIKA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen						
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral		Elsa IgM		PCR-RT para Zika		
		fem.	masc.			N	P	N	P	I	N	P
Total	9 278	6 835	2 437	6	100,0	402	7	40	2	139	10 445	421
Amazonas	65	58	7	-	0,7	-	-	-	-	2	113	-
Ancash	8	3	5	-	0,1	-	-	-	-	-	8	-
Arequipa	10	4	6	-	0,1	-	-	-	-	-	8	-
Ayacucho	1	-	1	-	0,0	-	-	-	-	-	1	-
Bagua - Amazonas	116	113	3	-	1,3	-	-	-	-	3	228	-
Cajamarca	155	142	13	-	1,7	-	-	-	-	1	262	-
Callao	16	6	10	-	0,2	-	-	1	-	-	8	3
Cusco	20	8	12	-	0,2	-	-	-	-	-	10	1
Cutervo - Cajamarca	3	3	-	-	0,0	-	-	-	-	-	3	-
Huánuco	190	183	7	-	2,0	-	-	-	-	1	192	-
Ica	46	26	20	-	0,5	1	-	-	-	-	48	-
Jaén - Cajamarca	2 104	1 689	414	1	22,7	134	-	15	-	47	3 779	80
Junín	3	2	1	-	0,0	-	-	-	1	-	3	-
La Libertad	279	233	46	-	3,0	11	-	-	-	5	261	-
Lambayeque	401	328	73	-	4,3	7	-	2	-	2	439	-
Lima Sur	33	18	15	-	0,4	-	-	1	-	-	25	-
Lima Este	16	8	8	-	0,2	-	-	-	-	-	9	-
Lima Provincias	6	3	3	-	0,1	-	-	-	-	-	5	-
Lima Ciudad	272	112	159	1	2,9	18	-	6	-	3	224	3
Loreto	2 490	1 748	742	-	26,8	125	7	8	-	44	2 214	306
Luciano Castillo - Piura	172	170	2	-	1,9	-	-	-	-	-	173	-
Madre de Dios	350	319	31	-	3,8	-	-	-	-	2	345	-
Moquegua	2	-	2	-	0,0	-	-	-	-	-	1	1
Pasco	1	-	1	-	0,0	-	-	2	-	-	2	-
Piura	155	97	57	1	1,7	6	-	2	-	-	151	-
Puno	2	2	-	-	0,0	-	-	-	-	-	1	-
San Martín	712	504	208	-	7,7	36	-	1	1	20	553	2
Tacna	2	2	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Tumbes	1 282	781	499	2	13,8	55	-	-	-	6	1 017	8
Ucayali	241	214	26	1	2,6	-	-	-	-	1	256	1
Instituto Nacional de Salud	51	26	25	-	0,5	2	-	2	-	1	56	9
Essalud	7	1	6	-	0,1	7	-	-	-	-	6	-
Militar	2	1	1	-	0,0	-	-	-	-	-	1	-
Consultorio particular	65	31	34	-	0,7	-	-	-	-	1	43	7

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.71 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPRO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	N	P
		fem.	masc.			
Total	4	2	2	100,0	2	2
Enero	0	-	-	0,0	-	-
Febrero	0	-	-	0,0	-	-
Marzo	0	-	-	0,0	-	-
Abril	0	-	-	0,0	-	-
Mayo	1	1	-	25,0	1	-
Junio	1	-	1	25,0	-	1
Julio	0	-	-	0,0	-	-
Agosto	0	-	-	0,0	-	-
Septiembre	0	-	-	0,0	-	-
Octubre	0	-	-	0,0	-	-
Noviembre	1	1	-	25,0	-	1
Diciembre	1	-	1	25,0	1	-

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.72 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPRO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen	
	Total	Sexo		%	N	P
		fem.	masc.			
Total	4	2	2	100,0	2	2
La Libertad	1	1	-	25,0	1	-
Ucayali	1	1	-	25,0	-	1
Instituto Nacional de Salud	2	-	2	50,0	1	1

P = Positivo N = Negativo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE MICOBACTERIAS

CUADRO 1.73 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen																
						Cultivo bacter 960MT			Cultivo ogawa			Identificación inmunocromatográfica		Identificación molecular Genotype		Pirazinaimida por bacter MGIT 960				Wayne PZA		
	Total	Sexo		NE 1/	%	C	N	P	C	N	P	CM	NCM	MT	C	ND	R	S	C	ND	R	S
		fem.	masc.																			
Total	11 489	2 996	8 490	3	100,0	37	423	338	49	3 879	3 644	3 688	25	122	3	12	127	1 436	17	30	944	1 928
Enero	726	203	523	-	6,3	6	31	27	-	50	182	322	1	7	-	-	4	130	5	-	73	176
Febrero	1 358	295	1 062	1	11,8	2	43	35	5	580	384	179	3	7	-	-	3	28	-	-	78	216
Marzo	1 071	245	826	-	9,3	4	27	20	15	385	322	217	3	15	-	-	18	62	-	-	90	162
Abril	814	194	620	-	7,1	1	29	13	-	66	452	189	1	20	-	-	26	44	1	-	119	175
Mayo	678	173	505	-	5,9	1	28	26	-	4	333	332	1	8	-	-	16	193	2	-	83	136
Junio	846	185	661	-	7,4	-	28	33	6	236	264	257	-	2	-	1	-	85	1	-	107	176
Julio	1 251	284	967	-	10,9	4	31	22	5	676	351	377	-	2	2	3	13	211	-	-	74	135
Agosto	1 252	283	969	-	10,9	3	38	34	11	738	361	404	2	9	1	4	28	241	2	9	63	124
Septiembre	1 200	371	829	-	10,4	5	36	35	4	506	373	436	5	13	-	-	13	112	1	8	97	219
Octubre	1 115	377	736	2	9,7	4	41	37	2	627	273	358	2	12	-	1	2	152	2	4	54	176
Noviembre	560	178	382	-	4,9	1	43	26	1	11	156	282	4	8	-	-	1	80	2	7	83	134
Diciembre	618	208	410	-	5,4	6	48	30	-	-	193	335	3	19	-	3	3	98	1	2	23	99

P = Positivo, N = Negativo, C= Contaminado, R= Resistente, S= Sensible, ND= No desarrollado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CM = Complejo *Mycobacterium tuberculosis*, NCM= No complejo *Mycobacterium tuberculosis*, MT= *Mycobacterium tuberculosis*

CUADRO 1.74 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen																
	Total	Sexo		NE 1/	%	Cultivo bactec 960MT			Cultivo ogawa			Identificación inmunocromatográfica		Identificación molecular genotype			Pirazinamida por bactec MGT 960			Wayne PZA		
		fem.	masc.			C	N	P	C	N	P	CM	NCM	MT	C	ND	R	S	C	ND	R	S
Total	11 486	2 996	8 487	3	100,0	37	423	338	49	3 865	3 644	5 028	25	122	3	8	127	1 436	15	29	944	1 928
Amazonas	10	3	7	-	0,1	-	3	2	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-	3	8	33
Ancash	351	85	266	-	3,1	9	65	75	-	-	-	158	2	1	-	1	6	133	-	-	-	-
Andahuaylas - Apurímac	11	2	9	-	0,1	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-
Apurímac	36	11	25	-	0,3	-	20	7	-	-	-	18	-	-	-	-	-	13	-	-	-	-
Arequipa	110	26	84	-	1,0	-	-	-	-	-	-	79	2	5	1	-	-	24	-	-	4	49
Ayacucho	75	17	58	-	0,7	1	14	5	-	-	-	51	-	-	-	-	1	42	-	-	-	8
Bagua - Amazonas	25	3	22	-	0,2	1	-	-	-	-	-	21	1	-	-	-	1	18	-	-	-	2
Cajamarca	36	10	26	-	0,3	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	21	-	-	-	4
Callao	677	183	494	-	5,9	-	1	1	-	-	137	206	-	7	-	-	17	22	-	1	107	145
Chota - Cajamarca	4	1	3	-	0,0	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
Cusco	276	62	214	-	2,4	-	10	1	-	-	-	1 489	-	1	-	-	1	122	-	-	-	11
Cutervo - Cajamarca	2	-	2	-	0,0	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Huancavelica	20	7	13	-	0,2	1	4	2	-	-	-	15	-	-	-	-	-	9	-	-	1	3
Huánuco	306	79	227	-	2,7	13	58	63	-	-	-	143	-	2	-	-	1	113	-	1	-	19
Ica	103	25	78	-	0,9	-	-	1	-	-	-	34	-	-	-	-	3	3	-	-	38	46
Jaén - Cajamarca	32	8	24	-	0,3	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	1	25	-	-	-	-
Junín	269	85	184	-	2,3	-	11	10	-	-	-	119	-	2	-	-	3	89	-	-	7	15
La Libertad	199	41	158	-	1,7	-	-	1	-	-	68	174	1	1	-	-	1	22	-	1	16	129
Lambayeque	694	218	476	-	6,0	-	-	-	-	-	707	396	5	20	-	-	1	284	-	-	6	20
Lima Sur	601	185	415	1	5,2	5	75	63	-	3	106	331	1	1	1	5	26	36	6	4	97	243
Lima Este	1 140	311	829	-	9,9	1	5	29	-	3	412	414	3	6	-	-	13	30	2	12	223	404
Lima Provincias	229	37	192	-	2,0	-	1	-	49	7	69	193	1	3	-	-	17	13	-	-	77	66
Lima Ciudad	4 492	1 062	3 428	2	39,1	1	112	39	-	3 798	1 103	645	2	50	1	2	24	61	7	6	287	486
Loreto	482	155	327	-	4,2	1	2	4	-	2	317	24	1	2	-	-	-	22	-	-	3	32
Luciano Castillo - Piura	101	24	77	-	0,9	-	-	1	-	-	-	58	2	2	-	-	-	51	-	-	1	11
Madre de Dios	59	22	37	-	0,5	2	14	11	-	-	-	14	-	1	-	-	1	12	-	-	10	9
Moquegua	11	5	6	-	0,1	-	-	1	-	-	-	4	-	-	-	-	-	2	-	-	2	3
Pasco	23	4	19	-	0,2	-	4	6	-	-	-	13	-	1	-	-	-	12	-	-	-	1
Piura	183	68	115	-	1,6	-	-	-	-	1	168	114	-	1	-	-	3	97	-	-	3	4
Puno	9	-	9	-	0,1	-	-	1	-	-	-	6	2	2	-	-	-	-	-	-	1	6
San Martín	204	46	158	-	1,8	-	-	-	-	1	205	143	1	-	-	-	2	116	-	-	3	8
Tacna	42	5	37	-	0,4	-	3	2	-	-	-	11	-	-	-	-	2	1	-	1	3	24
Tumbes	37	14	23	-	0,3	-	-	-	-	-	-	24	-	-	-	-	-	16	-	-	1	7
Ucayali	336	105	231	-	2,9	1	-	-	-	1	334	4	-	2	-	-	-	1	-	-	7	45
Instituto Nacional de Salud	7	1	6	-	0,1	-	5	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
Essalud	242	82	160	-	2,1	1	11	9	-	-	8	55	1	10	-	-	3	10	-	-	36	95
Militar	48	1	47	-	0,4	-	-	-	-	49	9	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-
Consultorio particular	4	3	1	-	0,0	-	5	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

P = Positivo, N = Negativo, C= Contaminado, R= Resistente, S= Sensible, ND= No desarrollado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CM = Complejo *Mycobacterium tuberculosis*, NCM= No complejo *Mycobacterium tuberculosis*, MT= *Mycobacterium tuberculosis*

CUADRO 1.75 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS CLASIFICADAS POR TIPO DE DROGAS SEGÚN LAS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD REALIZADAS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

Pruebas de susceptibilidad	Primera línea (tipo de droga)												Segunda línea (tipo de droga)													
	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S	R	S				
Total	127	1 183	3 790	684	2 862	1 602	2 555	3 229	1 584	4 169	1 486	2 959	2 032	4 520	1	11	327	3 259	241	3 350	1 476	2 106	27	3 560	39	3 548
SUSCEP A DROGAS 1 Y 2L EN AGAR EN PLACA 2	-	-	289	57	229	127	214	142	124	230	95	260	924	1 924	1	1	39	315	28	327	148	206	5	334	5	349
SUSCEP A DROGAS 1L Y 2L EN AGAR EN PLACA	-	-	2 892	257	2 274	963	1 949	1 289	1 295	1 925	1 071	2 158	164	668	-	10	288	2 944	213	3 023	1 328	1 900	20	3 071	34	3 199
SUSCEP A DROGAS 2L AGAR EN PLACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP - A DROGAS 1L X BACTEC460 TB	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP A DROGAS 1RA LINEA BACTEC MGIT 960	118	1 134	-	-	-	-	44	1 208	7	1 245	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP A DROGAS 1RA LINEA BACTEC MGIT 960 (2)	9	49	-	-	-	-	5	53	-	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEPTIBILIDAD A DROGAS 1L X LJ	-	-	499	370	359	512	343	527	158	711	330	541	944	1 928	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SUSCEP- DROGAS 1 Y 2L EN AGAR EN PLACA R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	155
SUSCEPTIBILIDAD A DROGAS 1L X LJ (2)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
WAYNE PZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

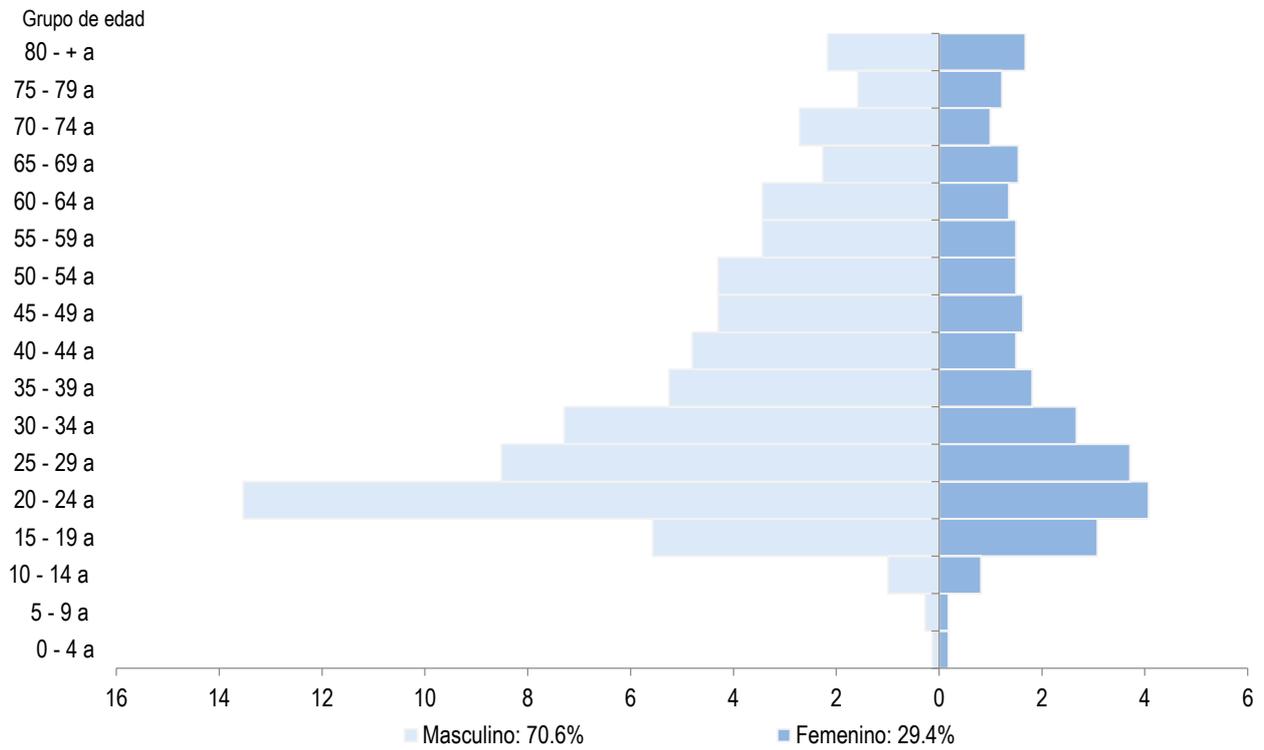
R = Resistente, S = Sensible

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neliab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

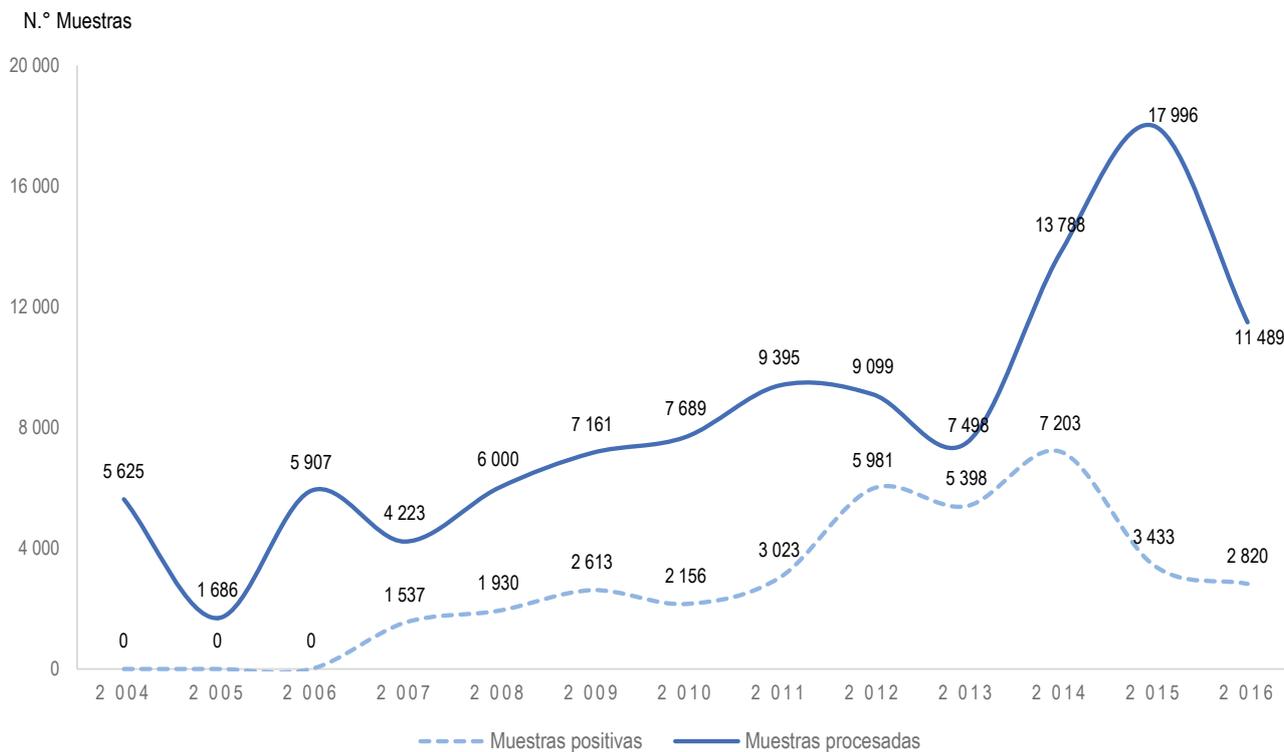
NOTA : INH : Isoniacida , RIFA: rifampicina , EMB: etambutol , SM: estreptomina , PZA: pirazinamida , CIP: ciprofloxacina , KAN: kanamicina , CAP: capreomicina , ETA : etonamida , CS: cicloserina , PAS: ácido para aminosalicílico

GRÁFICO 1.11 PIRÁMIDE DE PACIENTES CON MUESTRAS POSITIVAS PARA TUBERCULOSIS, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.12 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE MICOLOGÍA

CUADRO 1.76 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS PRODUCIDAS POR HONGOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen															
						Aglutinación en látex <i>Cryptococcus</i>						Cultivo			Examen directo (hidróxido de potasio)			Examen directo seriado		Inmunodifusión en gel de agar Paracoccidioidomycosis	
	Total	Sexo		NE 1/	%	N	P	C	N	NV	P	N	P	NS	N	P	N	N	P	N	P
		fem.	masc.																		
Total	867	373	493	1	100,0	2	3	17	203	10	10	118	110	13	2	6	21	27	1	25	1
Enero	64	20	44	-	7,4	-	-	1	19	-	-	9	14	-	-	-	1	3	-	3	-
Febrero	49	8	41	-	5,7	-	-	-	10	1	-	10	15	1	-	-	2	6	-	3	-
Marzo	54	12	42	-	6,2	-	-	2	17	1	-	10	10	2	1	2	1	8	1	4	1
Abril	64	21	43	-	7,4	-	-	6	19	2	-	13	6	-	-	-	3	10	-	5	-
Mayo	76	34	42	-	8,8	-	-	-	19	2	-	14	5	1	-	-	5	-	-	8	-
Junio	55	18	37	-	6,3	-	-	2	18	-	1	5	17	1	-	-	1	-	-	2	-
Julio	60	15	44	1	6,9	-	-	-	11	1	-	10	6	1	-	-	3	-	-	-	-
Agosto	90	26	64	-	10,4	-	-	3	18	2	-	13	16	2	-	3	3	-	-	-	-
Septiembre	127	94	33	-	14,6	1	-	-	31	-	7	10	4	1	1	-	2	-	-	-	-
Octubre	107	71	36	-	12,3	-	-	1	20	1	2	8	6	3	-	1	-	-	-	-	-
Noviembre	78	43	35	-	9,0	1	-	2	13	-	-	6	6	1	-	-	-	-	-	-	-
Diciembre	43	11	32	-	5,0	-	3	-	8	-	-	10	5	-	-	-	-	-	-	-	-

P = Positivo, N = Negativo, C = Contaminado, NV = No viable, NS = No solicitado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

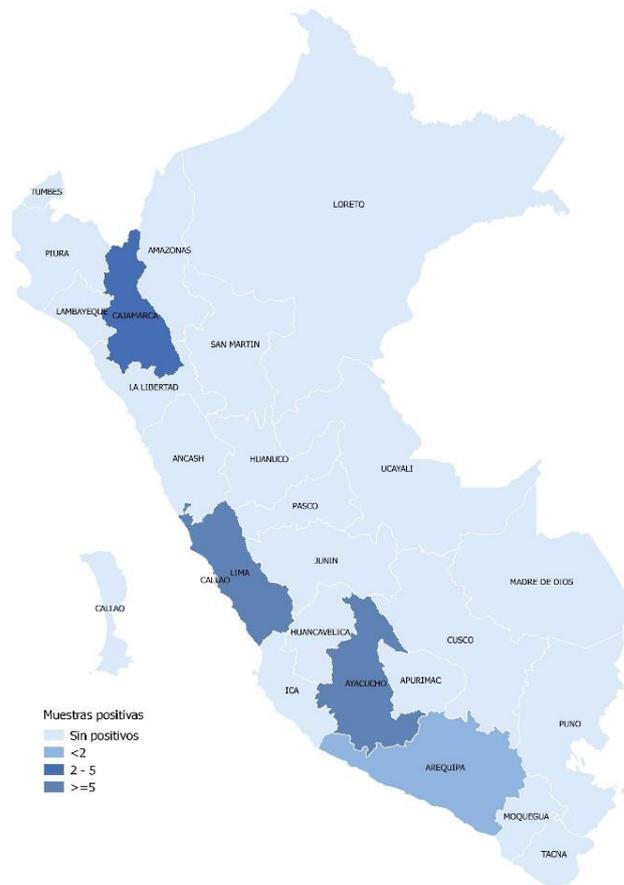
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.77 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS PRODUCIDAS POR HONGOS SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen																
	Total	Sexo		NE 1/ %	Aglutinación en látex <i>Cryptococcus</i>			Cultivo			Examen directo (Hidróxido de Potasio)			Examen directo seriado		Inmunodifusión en gel de agar Paracoccidiodiomicosis		Inmunodifusión en gel de agar para Aspergillus		Inmunodifusión para Histoplasma	
		fem.	masc.		N	P	C	N	NV	P	N	P	NS	N	P	N	N	P	N	P	
					N	P	C	N	NV	P	N	P	NS	N	P	N	N	P	N	P	
Total	867	373	493	1	100,0	2	3	17	203	10	10	110	118	13	2	6	21	27	1	25	1
Amazonas	3	1	2	-	0,3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Apurímac	14	5	9	-	1,6	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Arequipa	10	1	9	-	1,2	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1
Ayacucho	261	234	27	-	30,1	-	-	2	-	6	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cajamarca	20	8	12	-	2,3	-	-	-	34	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Jaén - Cajamarca	11	5	6	-	1,3	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
La Libertad	27	11	15	1	3,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Lambayeque	2	-	2	-	0,2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Lima Sur	5	4	1	-	0,6	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lima Este	1	1	-	-	0,1	1	-	-	1	-	-	14	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Lima Ciudad	151	37	114	-	17,4	-	-	-	1	4	3	-	-	-	-	5	2	-	6	-	
Ucayali	2	-	2	-	0,2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud	56	6	50	-	6,5	-	-	1	25	-	-	-	13	2	-	3	8	3	-	7	-
Essalud	6	1	5	-	0,7	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Consultorio particular	298	59	239	-	34,4	-	3	14	126	-	-	95	105	10	2	3	5	21	1	10	-

P = Positivo, N = Negativo, C = Contaminado, NV = No viable, NS = No solicitado
 1/ No especifica el origen de la muestra
 Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

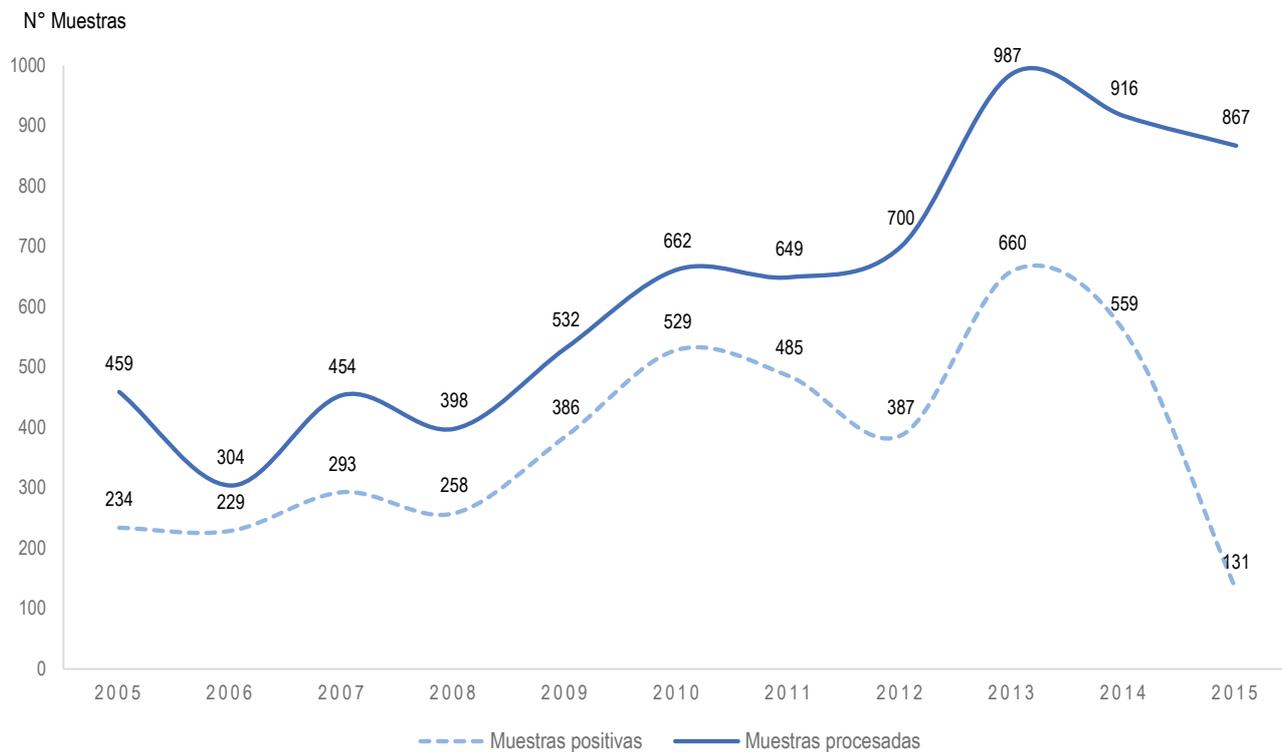
MAPA 1.12. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **MICOSIS** PRODUCIDAS POR HONGOS SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.13 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOSIS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.78 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE EPSTEIN BARR POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Elisa indirecta EBNA IgG		Elisa indirecta IgG	
		fem.	masc.		P	N	P	VL
Total	16	5	11	100,0	3	1	5	1
Enero	2	-	2	12,5	-	-	-	-
Febrero	1	-	1	6,3	-	-	-	-
Marzo	2	-	2	12,5	-	-	2	-
Abril	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Mayo	1	-	1	6,3	-	-	1	-
Junio	3	2	1	18,8	-	1	2	-
Julio	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Agosto	3	-	3	18,8	2	-	-	-
Septiembre	2	1	1	12,5	1	-	-	1
Octubre	1	1	-	6,3	-	-	-	-
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-
Diciembre	1	1	-	6,3	-	-	-	-

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.79 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE EPSTEIN BARR POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen			
	Total	Sexo		%	Elisa indirecta EBNA IgG		Elisa indirecta IgG	
		fem.	masc.		P	N	P	VL
Total	16	5	11	100,0	3	1	5	1
Lambayeque	8	4	4	50,0	1	1	3	1
Lima Sur	3	1	2	18,8	-	-	1	-
Lima Provincias	1	-	1	6,3	-	-	1	-
Loreto	1	-	1	6,3	-	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	1	-	1	6,3	-	-	-	-
Consultorio particular	2	-	2	12,5	2	-	-	-

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA

CUADRO 1.80 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **HERPES I** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG		Elisa indirecta IgM	
		fem.	masc.			N	P	N	P
Total	581	267	310	4	100,0	1	2	343	2
Enero	34	16	18	-	5,9	-	-	34	-
Febrero	48	22	26	-	8,3	-	-	48	-
Marzo	41	23	18	-	7,1	-	-	40	1
Abril	40	18	22	-	6,9	-	-	39	-
Mayo	43	14	29	-	7,4	-	-	39	-
Junio	38	17	21	-	6,5	-	-	38	-
Julio	39	20	19	-	6,7	-	-	40	-
Agosto	49	19	29	1	8,4	-	-	48	-
Septiembre	66	34	31	1	11,4	-	2	7	-
Octubre	76	43	33	-	13,1	1	-	5	1
Noviembre	59	20	38	1	10,2	-	-	2	-
Diciembre	48	21	26	1	8,3	-	-	3	-

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.81 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES I POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG herpes I		Elisa indirecta IgM herpes I	
		fem.	masc.			N	P	N	P
	Total	581	267	310	4	100,0	1	2	343
Ancash	7	4	3	-	1,2	-	-	5	-
Apurímac	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-
Ayacucho	1	-	1	-	0,2	-	-	-	-
Bagua - Amazonas	3	1	2	-	0,5	-	-	1	-
Cajamarca	72	34	38	-	12,4	-	-	42	-
Callao	6	2	4	-	1,0	-	-	5	-
Cusco	80	34	44	2	13,8	-	-	47	1
Cutervo - Cajamarca	2	1	1	-	0,3	-	-	2	-
Huánuco	1	1	-	-	0,2	-	-	1	-
Ica	22	6	16	-	3,8	-	-	7	-
Jaén - Cajamarca	36	27	9	-	6,2	-	-	23	-
Junín	21	11	10	-	3,6	-	-	14	-
La Libertad	13	4	9	-	2,2	-	-	3	-
Lambayeque	207	108	99	-	35,6	-	1	115	1
Lima Sur	1	1	-	-	0,2	-	-	1	-
Lima Provincias	16	2	14	-	2,8	-	-	12	-
Lima Ciudad	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-
Loreto	6	3	3	-	1,0	-	-	1	-
Luciano Castillo - Piura	8	1	7	-	1,4	-	-	7	-
Madre de Dios	2	-	2	-	0,3	-	-	2	-
Moquegua	2	-	2	-	0,3	-	-	-	-
Piura	40	14	26	-	6,9	-	-	29	-
San Martín	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-
Tacna	10	4	5	1	1,7	-	-	6	-
Tumbes	2	-	2	-	0,3	-	-	2	-
Ucayali	11	7	3	1	1,9	-	-	7	-
Instituto Nacional de Salud	4	1	3	-	0,7	-	-	4	-
Consultorio particular	5	1	4	-	0,9	1	1	4	-

P = Positivo N = Negativo

1/ No específica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.82 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES II POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG		Elisa indirecta IgM herpes II		
		fem.	masc.			N	P	N	P	VL
Total	579	267	308	4	100,0	1	1	417	2	1
Enero	34	16	18	-	5,9	-	-	34	-	-
Febrero	48	22	26	-	8,3	-	-	48	-	-
Marzo	41	23	18	-	7,1	-	-	40	1	-
Abril	39	18	21	-	6,7	-	-	39	-	-
Mayo	42	14	28	-	7,3	-	-	38	-	-
Junio	39	17	22	-	6,7	-	-	39	-	-
Julio	39	20	19	-	6,7	-	-	40	-	-
Agosto	49	19	29	1	8,5	-	-	49	-	-
Septiembre	64	34	29	1	11,1	-	1	64	-	1
Octubre	77	43	34	-	13,3	1	-	22	1	-
Noviembre	59	20	38	1	10,2	-	-	3	-	-
Diciembre	48	21	26	1	8,3	-	-	1	-	-

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.83 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HERPES II POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG		Elisa indirecta IgM herpes II		
		fem.	masc.			N	P	N	P	VL
Total	577	267	308	2	100,0	1	1	417	2	1
Ancash	7	4	3	-	1,2	-	-	5	-	-
Apurímac	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	-
Arequipa	1	1	-	-	0,2	-	-	1	-	-
Ayacucho	1	-	1	-	0,2	-	-	-	-	-
Bagua - Amazonas	3	1	2	-	0,5	-	-	1	-	-
Cajamarca	72	34	38	-	12,5	-	-	61	-	-
Callao	6	2	4	-	1,0	-	-	5	-	-
Cusco	77	34	43	-	13,3	-	-	54	1	-
Cutervo - Cajamarca	3	1	2	-	0,5	-	-	3	-	-
Huánuco	1	1	-	-	0,2	-	-	1	-	-
Ica	21	6	15	-	3,6	-	-	8	-	-
Jaén - Cajamarca	36	27	9	-	6,2	-	-	31	-	-
Junín	21	11	10	-	3,6	-	-	14	-	-
La Libertad	13	4	9	-	2,3	-	-	6	-	-
Lambayeque	205	107	98	-	35,5	-	1	138	1	-
Lima Sur	1	1	-	-	0,2	-	-	1	-	-
Lima Provincias	16	2	14	-	2,8	-	-	12	-	-
Lima Ciudad	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	-
Loreto	6	3	3	-	1,0	-	-	5	-	-
Luciano Castillo - Piura	8	1	7	-	1,4	-	-	8	-	-
Madre de Dios	2	-	2	-	0,3	-	-	2	-	-
Moquegua	2	-	2	-	0,3	-	-	-	-	-
Piura	40	14	26	-	6,9	-	-	32	-	1
San Martín	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	-
Tacna	10	4	5	1	1,7	-	-	9	-	-
Tumbes	2	-	2	-	0,3	-	-	2	-	-
Ucayali	10	7	2	1	1,7	-	-	6	-	-
Instituto Nacional de Salud	4	1	3	-	0,7	-	-	3	-	-
Consultorio particular	6	1	5	-	1,0	1	-	6	-	-

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.84 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE *MYCOPLASMA PNEUMONIAE* POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG		Elisa indirecta IgM	
		fem.	masc.			N	P	VL	N
Total	33	14	16	3	100,0	24	6	3	33
Enero	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Febrero	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Marzo	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Abril	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Mayo	2	1	1	-	6,1	-	1	1	2
Junio	1	1	-	-	3,0	1	-	-	1
Julio	3	-	3	-	9,1	2	1	-	3
Agosto	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Septiembre	0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
Octubre	2	-	-	2	6,1	2	-	-	2
Noviembre	13	7	5	1	39,4	11	2	-	13
Diciembre	12	5	7	-	36,4	8	2	2	12

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.85 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE *MYCOPLASMA PNEUMONIAE* POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa indirecta IgG		Elisa indirecta IgM	
		fem.	masc.			N	P	VL	N
Total	33	14	16	3	100,0	24	6	3	33
Arequipa	1	-	1	-	3,0	-	-	1	1
Cusco	1	-	1	-	3,0	-	-	1	1
Lambayeque	30	13	14	3	90,9	24	5	1	30
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	-	3,0	-	1	-	1

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.86 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARVOVIRUS B19 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen				
	Total	Sexo		%	Elisa indirecta IgG				
		fem.	masc.		Elisa indirecta IgM				
					N	P	VL	N	
Total	11	5	6	100,0	2	3	2	9	
Enero	0	-	-	0,0	-	-	-	-	
Febrero	1	1	-	9,1	-	-	-	-	
Marzo	0	-	-	0,0	-	-	-	-	
Abril	0	-	-	0,0	-	-	-	-	
Mayo	1	-	1	9,1	-	1	-	1	
Junio	0	-	-	0,0	-	-	-	-	
Julio	4	2	2	36,4	2	1	-	4	
Agosto	2	-	2	18,2	-	1	1	2	
Septiembre	2	1	1	18,2	-	-	1	2	
Octubre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	
Noviembre	1	1	-	9,1	-	-	-	-	
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.87 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PARVOVIRUS B19 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISAS - DIRESAS / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen				
	Total	Sexo		%	Elisa indirecta IgG				
		fem.	masc.		Elisa indirecta IgM				
					N	P	VL	N	
Total	11	5	6	100,0	2	3	2	9	
Lambayeque	5	4	1	45,5	1	-	1	3	
Instituto Nacional de Salud	2	-	2	18,2	1	1	1	2	
Essalud	1	1	-	9,1	-	-	-	1	
Consultorio particular	3	-	3	27,3	-	2	-	3	

P = Positivo, N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.88 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

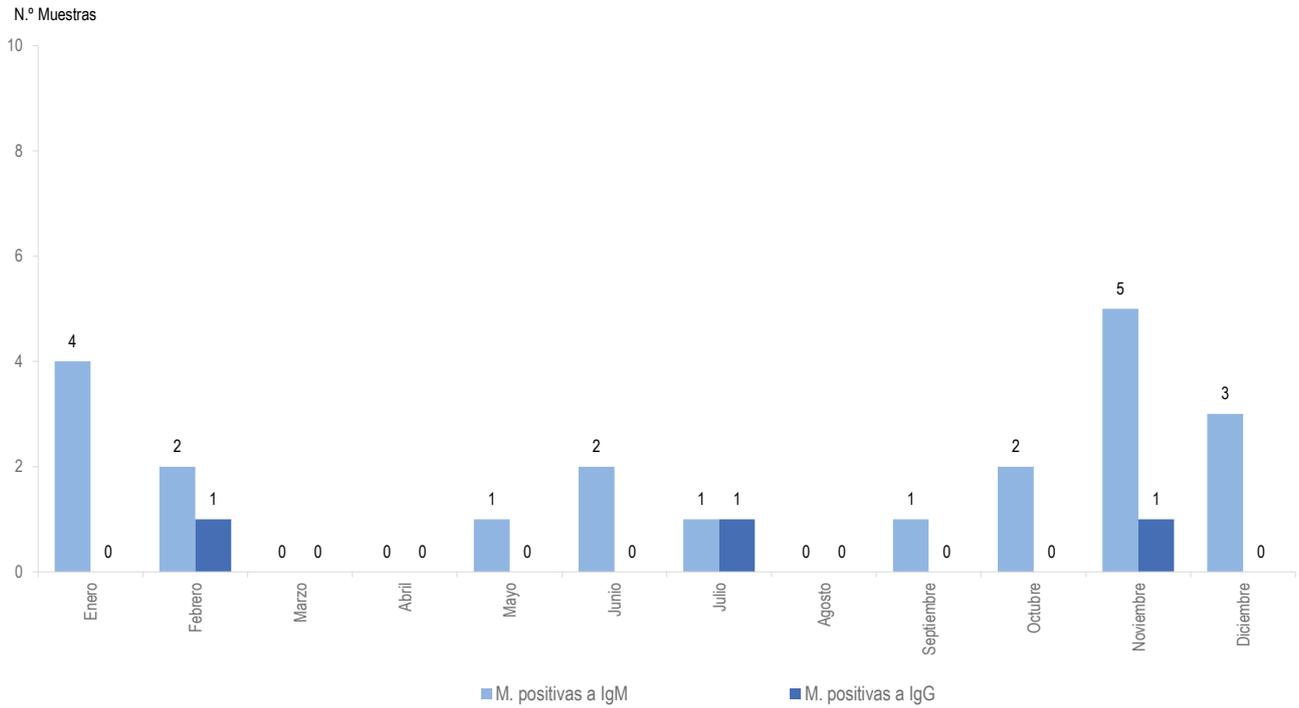
MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen						
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral	Elisa IgM		PCR-RT para Zika			PCR
		fem.	masc.				N	P	N	P	VL	
Total	1 055	444	607	4	100,0	22	2	21	899	3	4	1
Enero	62	28	34	-	5,9	1	-	4	48	-	-	-
Febrero	97	40	57	-	9,2	5	-	2	77	1	-	-
Marzo	73	35	38	-	6,9	-	-	-	40	-	-	-
Abril	77	23	54	-	7,3	4	1	-	55	-	-	-
Mayo	84	31	53	-	8,0	1	-	1	85	-	-	-
Junio	58	20	38	-	5,5	1	-	2	59	-	-	1
Julio	72	27	45	-	6,8	3	-	1	63	1	-	-
Agosto	64	23	40	1	6,1	1	-	-	54	-	-	-
Septiembre	106	51	54	1	10,0	1	-	1	89	-	1	-
Octubre	132	75	57	-	12,5	3	-	2	115	-	2	-
Noviembre	137	52	84	1	13,0	2	1	5	129	1	-	-
Diciembre	93	39	53	1	8,8	-	-	3	85	-	1	-

P = Positivo N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.14 RUBÉOLA: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADAS MENSUALMENTE POR EL INS SEGÚN TIPO DE EXAMEN, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.89 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen						
	Total	Sexo		NE 1/	%	Aislamiento y tipificación viral	Elisa IgM		PCR-RT para Zika			PCR
		fem.	masc.				N	P	N	P	VL	
Total	1 055	444	607	4	100,0	22	2	21	899	3	4	1
Amazonas	3	1	2	-	0,3	-	-	1	3	-	-	-
Ancash	14	7	7	-	1,3	-	-	-	12	-	1	-
Andahuaylas - Apurímac	1	-	1	-	0,1	-	-	-	1	-	-	-
Apurímac	4	1	3	-	0,4	-	-	-	3	-	-	-
Arequipa	113	47	66	-	10,7	-	1	2	113	1	-	-
Ayacucho	6	3	3	-	0,6	-	-	-	6	-	-	-
Bagua - Amazonas	4	2	2	-	0,4	-	-	-	3	-	-	-
Cajamarca	77	36	41	-	7,3	-	-	-	60	-	-	-
Callao	22	5	17	-	2,1	2	-	-	22	-	-	-
Cusco	84	34	48	2	8,0	3	-	1	78	-	1	-
Cutervo - Cajamarca	3	1	2	-	0,3	-	-	-	3	-	-	-
Huancavelica	6	1	5	-	0,6	-	-	2	5	1	-	-
Huánuco	16	3	13	-	1,5	6	-	-	15	-	-	-
Ica	25	6	19	-	2,4	-	-	1	24	-	1	-
Jaén - Cajamarca	44	30	14	-	4,2	1	-	2	30	-	-	-
Junín	78	34	44	-	7,4	9	-	1	73	-	-	-
La Libertad	23	8	15	-	2,2	-	-	-	24	-	-	-
Lambayeque	204	105	99	-	19,3	-	-	-	123	-	-	-
Lima Sur	32	8	24	-	3,0	-	-	1	32	-	1	-
Lima Este	13	4	9	-	1,2	-	-	-	13	-	-	-
Lima Provincias	30	10	20	-	2,8	-	-	2	25	1	-	-
Lima Ciudad	54	19	35	-	5,1	-	-	4	55	-	-	-
Loreto	68	38	30	-	6,4	-	-	-	67	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	16	5	11	-	1,5	-	-	1	13	-	-	-
Madre de Dios	4	1	3	-	0,4	-	-	-	3	-	-	-
Moquegua	4	-	4	-	0,4	-	-	-	4	-	-	-
Piura	49	16	33	-	4,6	-	-	1	33	-	-	-
Puno	12	4	8	-	1,1	-	-	-	12	-	-	-
San Martín	3	1	2	-	0,3	-	-	-	3	-	-	-
Tacna	22	6	15	1	2,1	-	-	-	20	-	-	-
Tumbes	3	-	3	-	0,3	1	-	-	3	-	-	-
Ucayali	11	8	2	1	1,0	-	-	-	11	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	4	-	4	-	0,4	-	-	2	4	-	-	1
Essalud	1	-	1	-	0,1	-	-	-	1	-	-	-
Consultorio particular	2	-	2	-	0,2	-	1	-	2	-	-	-

P = Positivo N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

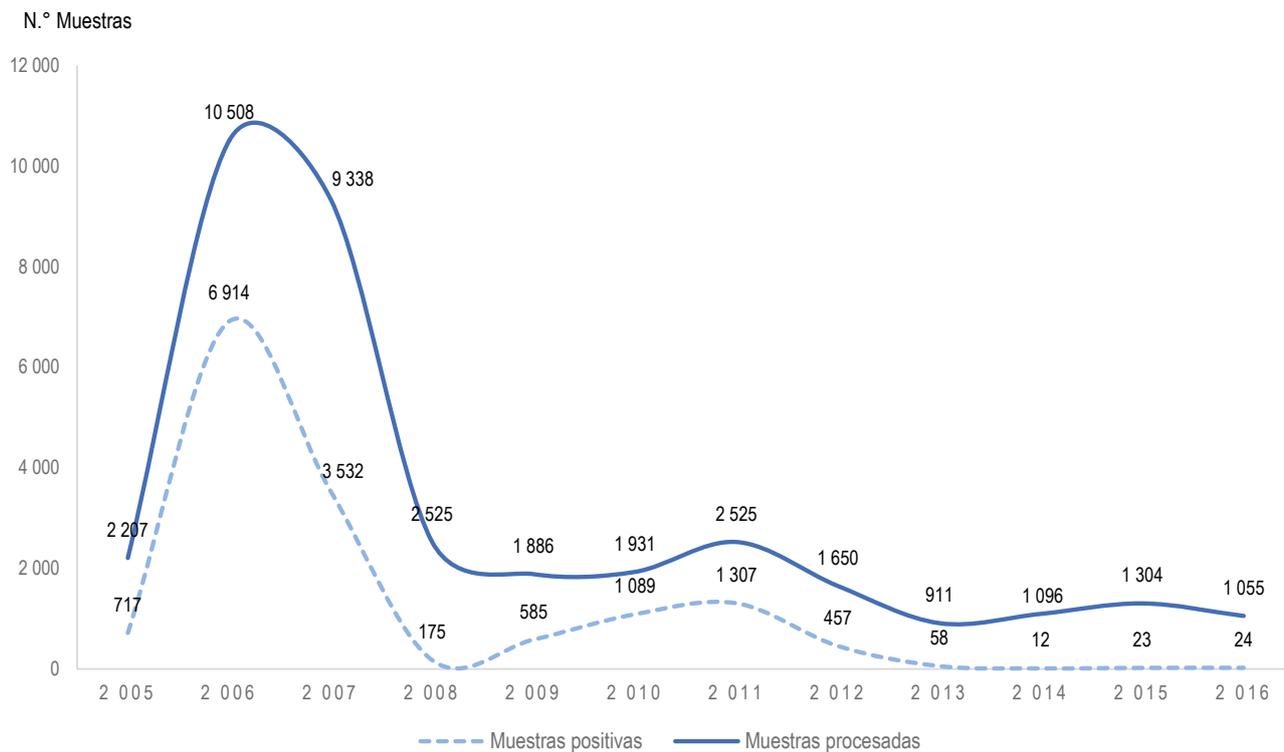
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.13. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.15 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RUBÉOLA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.90 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPIÓN POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

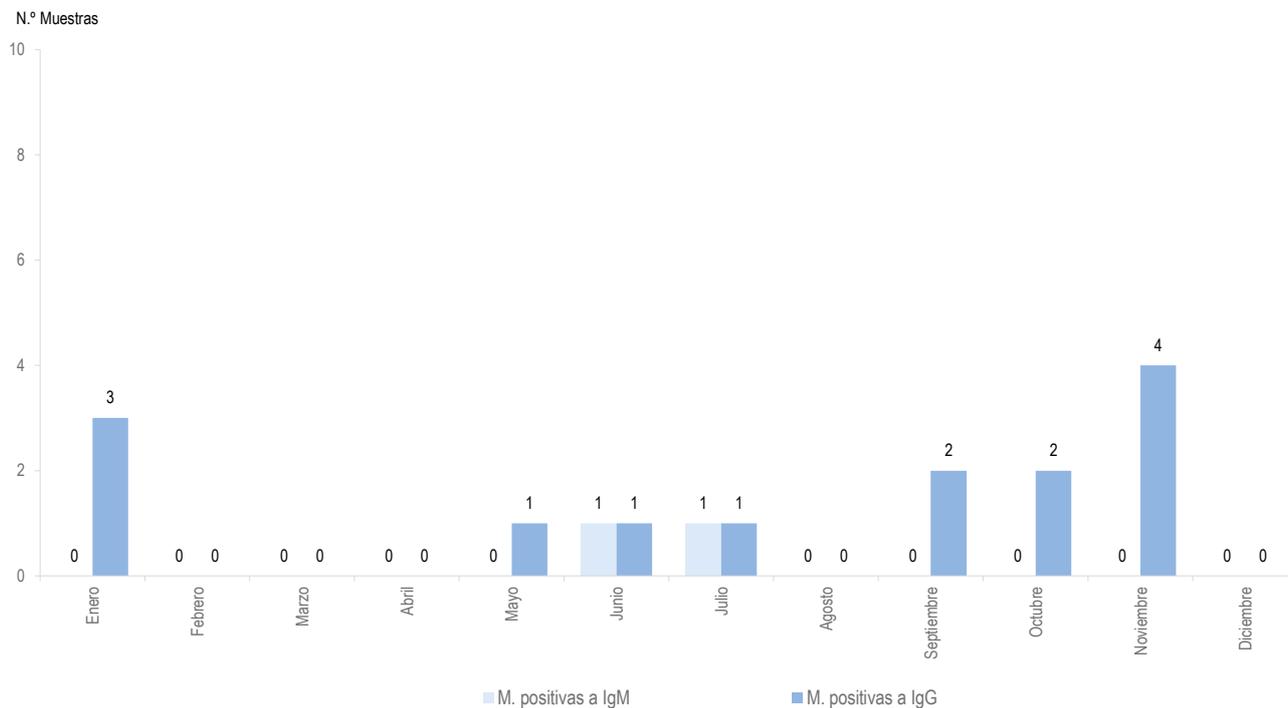
MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Aislamiento viral			Elisa IgG			
		fem.	masc.		N	N	P	Elisa IgM			
								VL	N	P	VL
Total	443	169	274	100,0	22	5	14	2	438	2	4
Enero	30	12	18	6,8	1	1	3	-	30	-	-
Febrero	49	18	31	11,1	5	-	-	-	49	-	-
Marzo	30	11	19	6,8	-	-	-	-	30	-	-
Abril	25	6	19	5,6	3	-	-	-	25	-	-
Mayo	41	17	24	9,3	1	-	1	-	41	-	-
Junio	20	6	14	4,5	1	1	1	-	19	1	-
Julio	28	7	21	6,3	3	-	1	-	27	1	-
Agosto	13	2	11	2,9	1	-	-	-	13	-	-
Septiembre	39	16	23	8,8	1	-	2	-	38	-	-
Octubre	59	35	24	13,3	3	-	2	-	57	-	2
Noviembre	66	23	43	14,9	3	2	4	-	66	-	1
Diciembre	43	16	27	9,7	-	1	-	2	43	-	1

P = Positivo N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.16 SARAMPIÓN: MUESTRAS POSITIVAS REPORTADOS MENSUALMENTE POR EL INS SEGÚN TIPO DE EXAMEN, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.91 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPIÓN POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

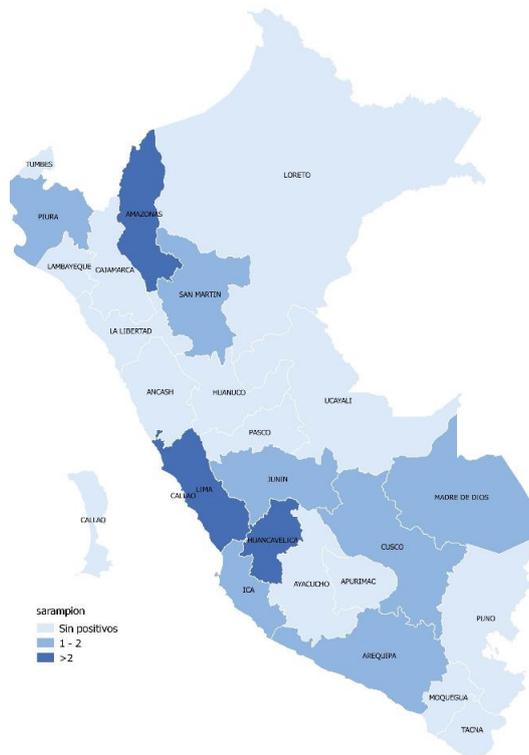
DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen								
	Total	Sexo		%	Aislamiento viral			Elisa IgG			Elisa IgM		
		fem.	masc.		N	N	P	VL	N	P	VL		
Total	443	169	274	100,0	22	5	14	11	438	7	8		
Amazonas	2	1	1	0,5	-	1	1	9	2	5	4		
Ancash	6	3	3	1,4	-	-	-	-	7	-	-		
Andahuaylas - Apurímac	1	-	1	0,2	-	-	-	-	1	-	-		
Apurímac	3	1	2	0,7	-	-	-	-	3	-	-		
Arequipa	101	42	59	22,8	-	1	2	-	101	-	1		
Ayacucho	4	2	2	0,9	-	-	-	-	3	-	1		
Bagua - Amazonas	1	1	-	0,2	-	-	-	-	1	-	-		
Cajamarca	4	1	3	0,9	-	-	-	-	4	-	-		
Callao	15	3	12	3,4	1	-	-	-	15	-	-		
Cusco	14	5	9	3,2	3	-	1	-	14	-	-		
Huancavelica	6	1	5	1,4	-	-	2	-	5	1	-		
Huánuco	16	3	13	3,6	6	-	-	-	15	-	-		
Ica	4	-	4	0,9	-	-	1	-	4	-	-		
Jaén - Cajamarca	6	2	4	1,4	2	-	2	-	6	-	-		
Junín	36	17	19	8,1	9	-	1	-	34	-	-		
La Libertad	7	3	4	1,6	-	-	-	-	7	-	-		
Lambayeque	12	4	8	2,7	-	-	-	-	12	-	-		
Lima Sur	31	8	23	7,0	-	-	1	1	30	1	1		
Lima Este	11	2	9	2,5	-	-	-	-	11	-	-		
Lima Provincias	15	8	7	3,4	-	-	-	1	14	-	1		
Lima Ciudad	48	18	30	10,8	-	1	3	-	49	-	-		
Loreto	48	28	20	10,8	-	-	-	-	48	-	-		
Luciano Castillo - Piura	9	4	5	2,0	-	1	-	-	9	-	-		
Moquegua	2	-	2	0,5	-	-	-	-	2	-	-		
Piura	7	2	5	1,6	-	-	-	-	7	-	-		
Puno	12	4	8	2,7	-	-	-	-	12	-	-		
San Martín	1	1	-	0,2	-	-	-	-	1	-	-		
Tacna	12	3	9	2,7	-	-	-	-	12	-	-		
Tumbes	2	-	2	0,5	1	-	-	-	2	-	-		
Ucayali	2	2	-	0,5	-	-	-	-	2	-	-		
Instituto Nacional de Salud	4	-	4	0,9	-	1	-	-	4	-	-		
Essalud	1	-	1	0,2	-	-	-	-	1	-	-		

P = Positivo N = Negativo, VL = Valor límite o indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

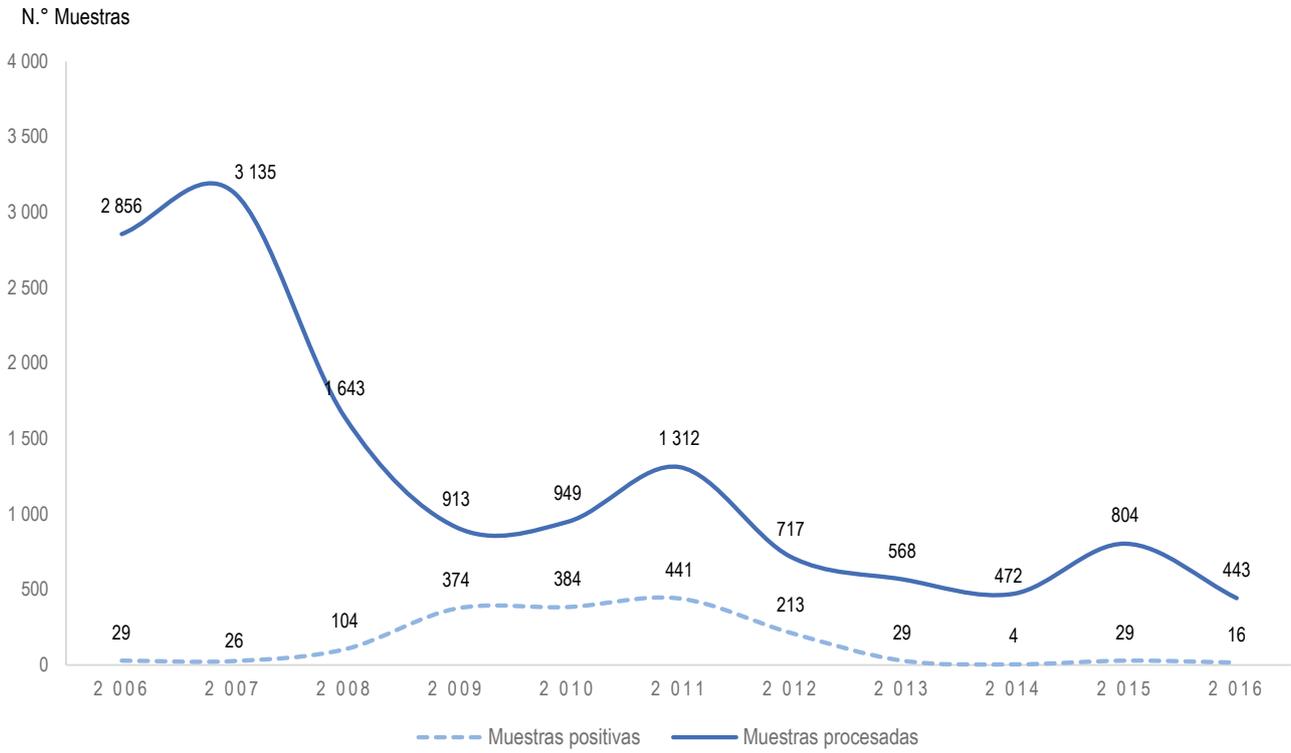
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 1.14. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE SARAMPIÓN SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.17 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE SARAMPIÓN, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.92 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VARICELA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Aislamiento y tipificación viral			ELISA IgG Varicela		ELISA IgM Varicela	
		fem.	masc.		N	N	P	VL	N	P	VL
Total	96	26	70	100,0	12	36	51	3	35	56	2
Enero	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Abril	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Mayo	1	-	1	1,0	-	-	1	-	-	1	-
Junio	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Julio	1	-	1	1,0	-	1	-	-	1	-	-
Agosto	1	1	-	1,0	-	-	1	-	1	-	-
Septiembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-
Octubre	41	14	27	42,7	10	16	23	2	11	29	1
Noviembre	40	10	30	41,7	1	15	20	-	16	21	1
Diciembre	12	1	11	12,5	1	4	6	1	6	5	-

P = Positivo N = Negativo VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.93 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VARICELA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Aislamiento y tipificación viral		ELISA IgG Varicela		ELISA IgM Varicela		
		fem.	masc.		N	N	P	VL	N	P	VL
Total	96	26	70	100,0	12	36	50	3	35	56	2
Ancash	14	-	14	14,6	-	7	7	-	5	8	1
Apurímac	1	1	-	1,0	-	-	1	-	1	-	-
Ayacucho	1	1	-	1,0	-	1	-	-	1	-	-
Bagua - Amazonas	1	-	1	1,0	-	-	1	-	-	1	-
Cajamarca	2	1	1	2,1	1	-	2	-	-	2	-
Cusco	2	1	1	2,1	1	-	1	-	-	1	-
Huánuco	1	-	1	1,0	-	1	-	-	1	-	-
Junín	1	-	1	1,0	-	1	-	-	1	-	-
La Libertad	40	13	27	41,7	10	15	19	3	9	30	1
Lambayeque	13	3	10	13,5	-	3	10	-	5	8	-
Lima Sur	2	1	1	2,1	-	-	2	-	2	-	-
Lima Este	1	-	1	1,0	-	1	-	-	-	1	-
Lima Provincias	4	-	4	4,2	-	1	1	-	2	-	-
Loreto	4	4	-	4,2	-	-	4	-	1	3	-
Luciano Castillo - Piura	1	-	1	1,0	-	1	-	-	1	-	-
Piura	1	-	1	1,0	-	1	-	-	1	-	-
San Martín	1	-	1	1,0	-	-	1	-	1	-	-
Tacna	4	1	3	4,2	-	3	1	-	3	1	-
Tumbes	1	-	1	1,0	-	1	-	-	-	1	-
Instituto Nacional de Salud	1	-	1	1,0	-	-	-	-	1	-	-

P = Positivo N = Negativo VL = Valor límite o indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

7Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE VTS - VIH / SIDA

CUADRO 1.94 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen					
	Total	Sexo		NE 1/	%	Tipo de examen					
		fem.	masc.			ELISA para detección de anticuerpos IgG			ELISA para detección de anticuerpos IgM		
						I	N	P	I	N	P
Total	626	283	339	4	100,0	1	55	579	6	574	55
Enero	34	16	18	-	5,4	-	1	33	1	27	6
Febrero	51	23	28	-	8,1	-	4	47	1	46	4
Marzo	45	25	20	-	7,2	-	13	32	1	37	7
Abril	43	19	24	-	6,9	-	4	39	-	37	6
Mayo	55	18	37	-	8,8	-	4	52	-	49	7
Junio	45	19	26	-	7,2	-	4	41	-	43	2
Julio	46	23	23	-	7,3	1	1	44	-	44	2
Agosto	51	21	29	1	8,1	-	6	48	1	50	3
Septiembre	70	34	35	1	11,2	-	6	64	-	63	7
Octubre	79	42	37	-	12,6	-	7	75	-	77	5
Noviembre	59	21	37	1	9,4	-	4	55	1	54	4
Diciembre	48	22	25	1	7,7	-	1	49	1	47	2

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.95 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR CITOMEGALOVIRUS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen					
	Total	Sexo		NE 1/	%	ELISA para detección de anticuerpos IgG			ELISA para detección de anticuerpos IgM		
		fem.	masc.			I	N	P	I	N	P
Total	626	283	339	4	100,0	1	55	579	6	574	55
Ancash	8	4	4	-	1,3	-	1	8	-	8	1
Apurímac	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	-	1
Arequipa	4	-	4	-	0,6	-	-	4	-	4	-
Ayacucho	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	1	-
Bagua - Amazonas	3	1	2	-	0,5	-	-	3	-	3	-
Cajamarca	73	35	38	-	11,7	1	-	73	-	68	6
Callao	6	2	4	-	1,0	-	1	5	-	6	-
Cusco	90	36	52	2	14,4	-	7	85	-	82	10
Cutervo - Cajamarca	3	1	2	-	0,5	-	-	3	-	3	-
Ica	22	6	16	-	3,5	-	4	18	-	20	2
Jaén - Cajamarca	37	28	9	-	5,9	-	2	37	-	39	-
Junín	20	11	9	-	3,2	-	-	21	-	17	4
La Libertad	13	4	9	-	2,1	-	-	14	1	12	1
Lambayeque	217	114	103	-	34,7	-	19	199	5	190	23
Lima Sur	3	1	2	-	0,5	-	-	3	-	3	-
Lima Provincias	17	2	15	-	2,7	-	3	14	-	16	1
Lima Ciudad	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	1	-
Loreto	7	3	4	-	1,1	-	-	7	-	7	-
Luciano Castillo - Piura	8	1	7	-	1,3	-	2	6	-	7	1
Madre de Dios	3	1	2	-	0,5	-	1	2	-	3	-
Moquegua	2	-	2	-	0,3	-	-	2	-	2	-
Piura	39	14	25	-	6,2	-	11	28	-	34	5
Puno	1	-	1	-	0,2	-	-	1	-	1	-
Tacna	11	5	5	1	1,8	-	1	10	-	11	-
Tumbes	2	-	2	-	0,3	-	1	1	-	2	-
Ucayali	31	14	16	1	5,0	-	1	30	-	31	-
Instituto Nacional de Salud	3	-	3	-	0,5	-	1	2	-	3	-

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.96 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen							
	Total	Sexo		NE 1/	%	Elisa (detección de antígenos y anticuerpos totales)			Inmunofluorescencia indirecta			Inmunoensayo en línea o Western Blot (Inmunoblot)	
		fem.	masc.			NR	R	INESP	N	P	I	N	P
Total	6 867	1 753	4 949	165	100,0	217	222	2	895	6832	46	136	237
Enero	600	135	453	12	8,7	3	9	-	64	530	5	12	12
Febrero	558	148	400	10	8,1	3	6	-	60	508	4	18	14
Marzo	539	143	392	4	7,8	2	19	-	60	501	6	13	26
Abril	690	164	514	12	10,0	5	18	-	51	656	6	27	43
Mayo	629	139	483	7	9,2	3	37	-	60	614	3	17	40
Junio	536	141	388	7	7,8	7	18	-	52	552	5	22	31
Julio	482	137	339	6	7,0	1	14	-	67	494	8	10	13
Agosto	544	132	402	10	7,9	5	39	1	70	583	2	10	19
Septiembre	595	141	438	16	8,7	6	23	-	87	637	4	4	20
Octubre	665	195	410	60	9,7	175	30	1	122	602	-	-	-
Noviembre	535	137	387	11	7,8	5	8	-	105	595	-	-	-
Diciembre	494	141	343	10	7,2	2	1	-	97	560	3	3	19

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo, INESP. = Inespecífico

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.97 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, SIDA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen							
	Total	Sexo		NE 1/	%								
		fem.	masc.										
		NR	R			INESP	N	P	I	N	P		
Total	6 867	1 753	4 949	165	100,0	213	222	2	895	6 832	46	136	237
Amazonas	24	13	11	-	0,3	-	-	-	7	22	1	4	9
Ancash	144	40	103	1	2,1	1	2	-	13	135	-	-	2
Apurímac	27	9	18	-	0,4	-	-	-	9	19	1	1	9
Arequipa	278	54	222	2	4,0	-	5	-	26	288	-	2	3
Ayacucho	46	25	20	1	0,7	2	-	-	36	28	3	14	5
Bagua - Amazonas	216	92	122	2	3,1	-	-	-	70	167	1	-	1
Cajamarca	40	9	29	2	0,6	-	-	-	7	39	2	4	10
Callao	399	96	297	6	5,8	-	6	1	27	452	-	11	4
Chanka - Apurímac	1	1	-	-	0,0	-	-	-	1	-	-	1	2
Cusco	89	22	64	3	1,3	-	-	-	20	72	-	-	-
Cutervo - Cajamarca	3	-	2	1	0,0	-	-	-	-	1	-	-	-
Huancavelica	21	8	13	-	0,3	-	-	-	10	14	-	1	1
Huánuco	67	22	45	-	1,0	-	1	-	16	63	1	3	1
Ica	196	54	138	4	2,9	-	-	-	8	217	-	2	9
Jaén - Cajamarca	65	28	37	-	0,9	-	-	-	31	37	-	3	4
Junín	169	55	113	1	2,5	-	3	-	24	175	4	2	6
La Libertad	315	90	224	1	4,6	-	-	-	71	264	2	4	17
Lambayeque	275	56	214	5	4,0	-	-	-	18	295	2	2	8
Lima Sur	365	113	249	3	5,3	-	2	-	68	353	1	9	8
Lima Este	713	131	580	2	10,4	-	5	-	65	797	2	6	25
Lima Provincias	195	58	136	1	2,8	-	2	-	21	195	3	8	9
Lima Ciudad	1 634	357	1 225	52	23,8	-	3	-	143	1 768	11	34	55
Loreto	337	115	217	5	4,9	1	35	-	39	344	3	6	9
Luciano Castillo - Piura	82	17	63	2	1,2	-	-	-	8	86	1	1	4
Madre de Dios	61	18	43	-	0,9	-	-	-	12	55	-	2	2
Moquegua	36	6	30	-	0,5	-	-	-	4	37	-	-	-
Pasco	15	3	12	-	0,2	-	-	-	6	14	-	-	-
Piura	172	56	112	4	2,5	-	-	-	48	159	1	2	9
Puno	53	4	49	-	0,8	-	-	-	3	53	4	-	5
San Martín	194	53	141	-	2,8	-	148	-	12	221	-	3	4
Tacna	89	15	74	-	1,3	-	-	-	6	81	1	3	4
Tumbes	21	3	17	1	0,3	-	-	-	1	31	-	-	-
Ucayali	329	93	173	63	4,8	166	-	1	31	221	-	3	4
Instituto Nacional de Salud	15	6	9	-	0,2	1	-	-	4	3	-	-	-
Essalud	1	1	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	1	-
Consultorio particular	180	30	147	3	2,6	42	10	-	30	126	2	4	8

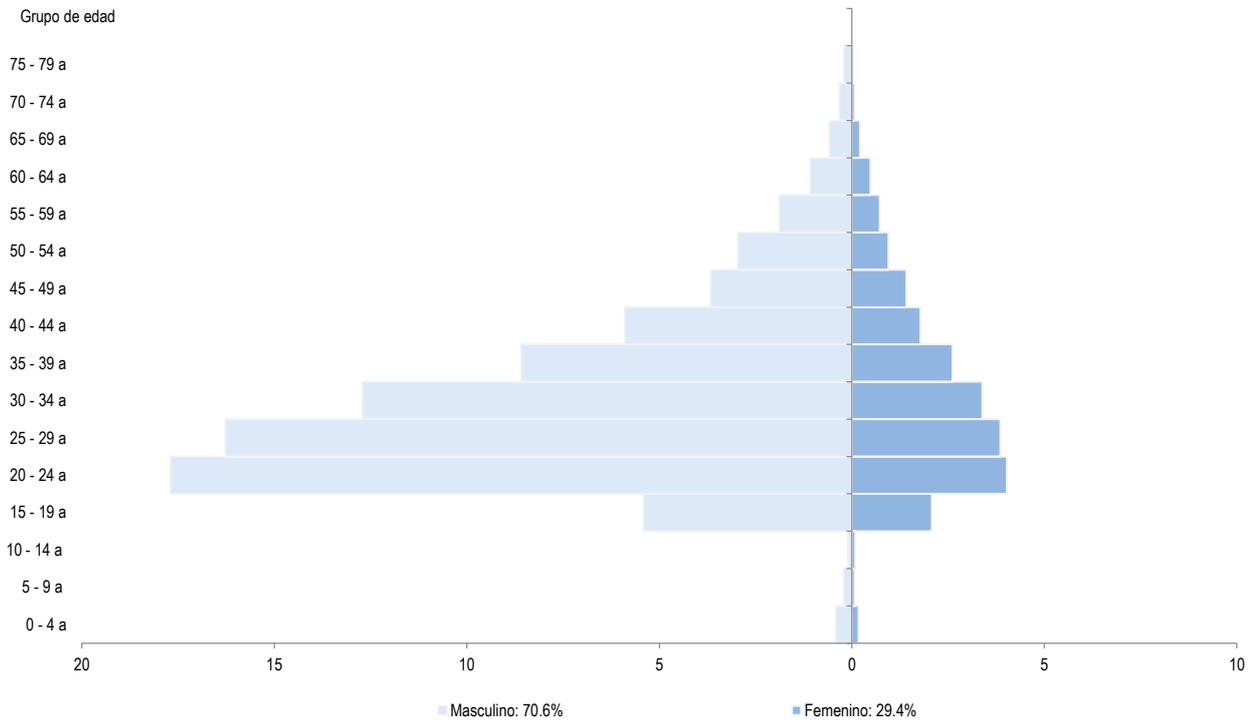
P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo, INESP. = Inespecifico

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

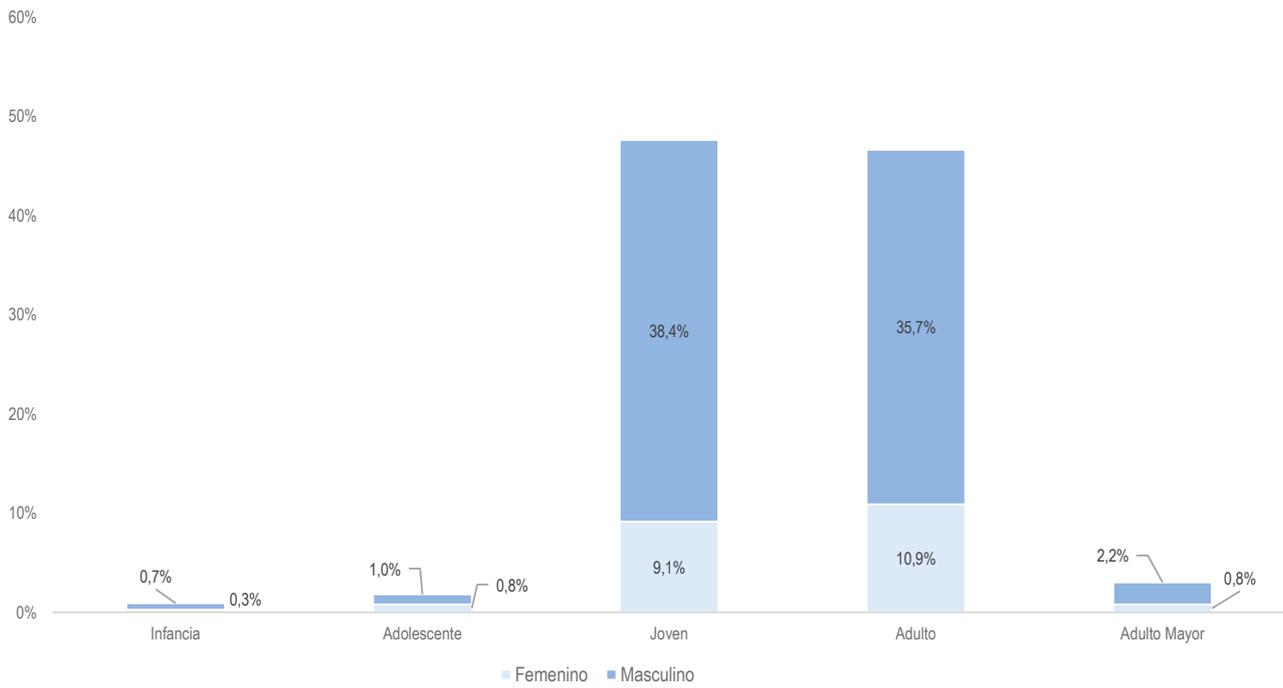
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.18 PIRÁMIDE DE PACIENTES CON MUESTRAS POSITIVAS PARA TUBERCULOSIS, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRAFICO 1.19 MUESTRAS POSITIVAS PARA VIH - SIDA SEGÚN ETAPAS DE VIDA, INS, 2016
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

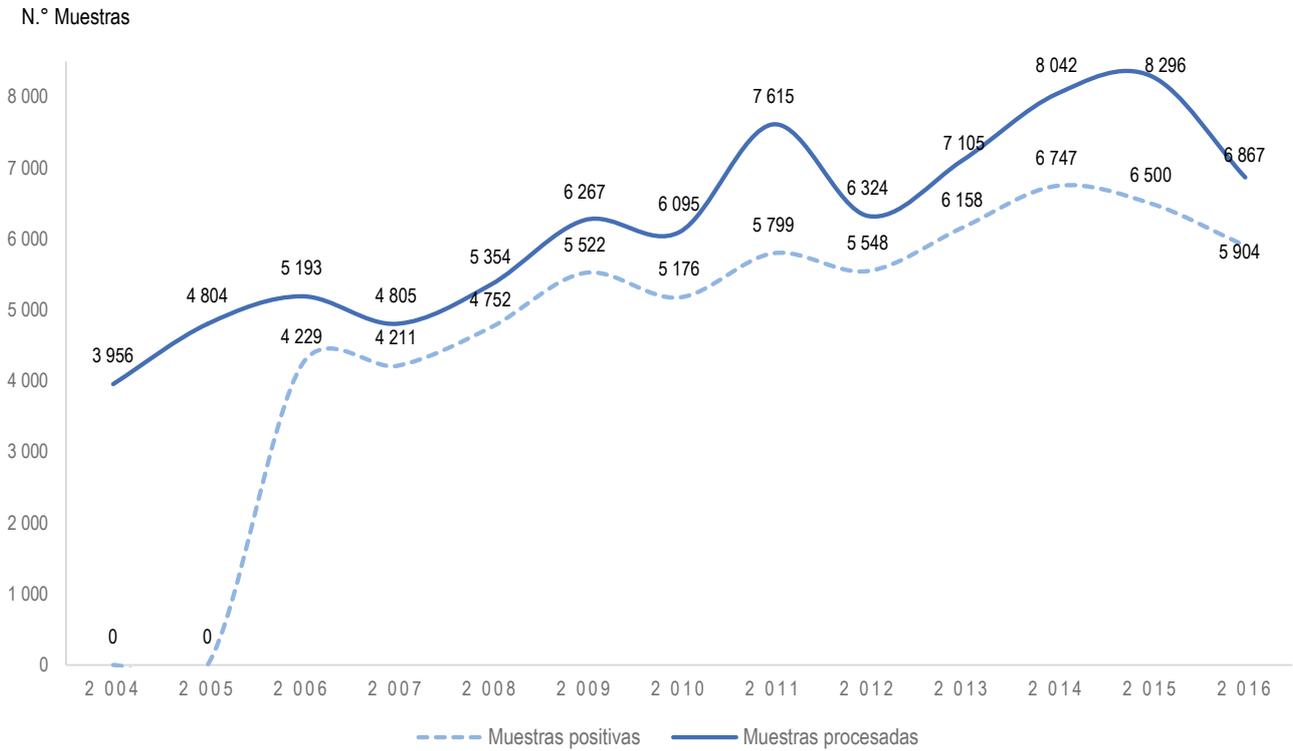
MAPA 1.15. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE VIH - SIDA SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.20 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIH - SIDA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.98 MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4/CD8 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, INS, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/	%	Carga viral		PCR Primera Prueba			PCR Segunda Prueba			PCR Tercera Prueba		Recuento CD4 / CD8
		fem.	masc.			CR	I	N	P	I	N	P	N	P	CR	
Total	38 916	10 838	28 071	7	100,0	58 634	3	722	27	5	485	12	113	3	52 269	
Enero	5 242	1 497	3 743	2	13,5	5 126	-	58	-	-	46	1	11	-	5 018	
Febrero	4 843	1 407	3 436	-	12,4	4 819	-	63	2	-	31	-	17	-	4 595	
Marzo	4 793	1 320	3 472	1	12,3	4 847	-	65	-	1	35	-	5	-	4 443	
Abril	4 627	1 312	3 314	1	11,9	4 936	1	72	2	2	31	-	11	-	4 094	
Mayo	4 602	1 258	3 343	1	11,8	5 103	-	53	1	-	38	-	10	-	4 566	
Junio	3 794	1 050	2 744	-	9,7	4 558	-	78	1	-	48	4	8	-	4 039	
Julio	2 588	722	1 866	-	6,7	4 557	-	61	4	2	46	1	8	-	4 026	
Agosto	2 169	586	1 583	-	5,6	5 141	-	64	5	-	43	2	4	-	4 611	
Septiembre	2 035	565	1 469	1	5,2	5 427	1	51	7	-	54	-	7	2	4 811	
Octubre	1 593	425	1 168	-	4,1	4 798	1	59	1	-	48	1	9	1	4 159	
Noviembre	1 395	378	1 016	1	3,6	4 831	-	53	4	-	35	2	13	-	4 141	
Diciembre	1 235	318	917	-	3,2	4 491	-	45	-	-	30	1	10	-	3 766	

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado, CR = Con resultado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.99 MUESTRAS PROCESADAS PARA EVALUAR LA CARGA VIRAL Y LOS LINFOCITOS CD4/CD8 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen										
	Total	Sexo		NE 1/	%	Carga viral		PCR primera prueba			PCR segunda prueba			PCR tercera prueba		Recuento CD4 / CD8
		fem.	masc.			CR	I	N	P	I	N	P	N	P	CR	
Total	38 916	10 838	28 071	7	100,0	58 634	3	722	27	5	485	12	113	3	52 269	
Amazonas	44	18	26	-	0,1	50	-	6	1	-	-	-	-	-	43	
Ancash	571	184	387	-	1,5	963	-	8	1	-	4	-	1	-	790	
Andahuaylas - Apurímac	9	2	7	-	0,0	14	-	-	-	-	-	-	-	-	6	
Apurímac	48	24	24	-	0,1	75	-	2	-	-	1	-	-	-	65	
Arequipa	1 150	292	858	-	3,0	1 841	-	13	-	-	7	-	3	-	1 898	
Ayacucho	85	21	64	-	0,2	116	-	1	-	-	-	-	-	-	113	
Bagua - Amazonas	206	74	132	-	0,5	249	-	7	-	1	1	1	-	-	180	
Cajamarca	95	33	62	-	0,2	141	-	4	-	-	1	-	-	-	138	
Callao	2 467	658	1 808	1	6,3	3 309	-	44	-	-	34	-	7	-	3 028	
Cusco	337	96	241	-	0,9	525	-	7	-	-	2	-	-	-	484	
Cutervo - Cajamarca	2	-	2	-	0,0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Huancavelica	42	13	29	-	0,1	72	-	1	1	-	1	1	1	-	72	
Huánuco	266	88	178	-	0,7	441	-	12	-	-	8	-	4	-	408	
Ica	1 076	345	731	-	2,8	1 512	-	38	1	-	19	1	5	-	1 512	
Jaén - Cajamarca	102	37	65	-	0,3	156	-	6	1	-	1	-	-	-	156	
Junín	735	265	470	-	1,9	1 411	-	20	-	-	8	-	4	-	1 122	
La Libertad	1 438	425	1 013	-	3,7	2 436	-	35	3	-	34	1	3	-	379	
Lambayeque	1 038	286	752	-	2,7	1 460	-	25	3	-	21	3	13	1	1 455	
Lima Sur	2 195	740	1 454	1	5,6	3 449	-	49	2	-	29	-	-	-	3 310	
Lima Este	2 772	806	1 964	2	7,1	4 074	-	62	-	-	40	1	1	-	3 981	
Lima Provincias	980	299	681	-	2,5	1 488	-	28	-	-	18	-	12	-	1 472	
Lima Ciudad	12 074	3 348	8 724	2	31,0	18 767	3	159	3	-	124	3	16	1	18 209	
Loreto	2 108	676	1 432	-	5,4	2 773	-	79	7	3	48	1	10	1	920	
Luciano Castillo - Piura	361	129	232	-	0,9	548	-	12	-	-	5	-	-	-	548	
Madre de Dios	232	78	154	-	0,6	354	-	3	-	-	2	-	-	-	339	
Moquegua	122	33	89	-	0,3	203	-	3	-	-	4	-	4	-	74	
Pasco	62	20	42	-	0,2	111	-	2	1	-	2	-	1	-	110	
Piura	988	318	670	-	2,5	1 416	-	21	-	-	14	-	11	-	1 296	
Puno	128	24	104	-	0,3	142	-	-	-	-	-	-	-	-	24	
San Martín	786	266	520	-	2,0	1 157	-	22	1	1	18	-	2	-	1 122	
Tacna	235	71	164	-	0,6	323	-	3	-	-	5	-	1	-	80	
Tumbes	314	121	193	-	0,8	393	-	1	-	-	2	-	5	-	393	
Ucayali	849	280	569	-	2,2	1 087	-	48	2	-	32	-	9	-	1 020	
Instituto Nacional de Salud	30	9	21	-	0,1	40	-	1	-	-	-	-	-	-	31	
Militar	49	13	36	-	0,1	109	-	-	-	-	-	-	-	-	109	
Consultorio particular	4 920	746	4 173	1	12,6	7 427	-	-	-	-	-	-	-	-	7 380	

P = Positivo N = Negativo, I = Indeterminado, CR = Con resultado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.100 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES POR VIRUS LINFOTRÓPICO HUMANO - HTLV-1 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia indirecta			Inmunoblot		Western Blot
		fem.	masc.		N	P	I	N	P	P
Total	468	235	233	100,0	176	245	5	19	1	
Enero	41	26	15	8,8	19	19	-	2	1	
Febrero	46	30	16	9,8	21	19	-	2	4	
Marzo	36	18	18	7,7	10	21	-	4	2	
Abril	47	23	24	10,0	11	28	1	4	3	
Mayo	32	7	25	6,8	12	17	1	-	2	
Junio	39	24	15	8,3	13	21	-	4	1	
Julio	39	16	23	8,3	13	22	1	3	1	
Agosto	40	21	19	8,5	16	22	1	1	1	
Septiembre	34	14	20	7,3	15	17	1	-	1	
Octubre	40	24	16	8,5	16	22	-	2	-	
Noviembre	41	17	24	8,8	13	26	-	2	2	
Diciembre	33	15	18	7,1	17	11	-	3	1	

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.101 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES POR VIRUS LINFOTRÓPICO HUMANO - HTLV-1 POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Inmunofluorescencia indirecta			Inmunoblot		Western Blot	
		fem.	masc.		N	P	I	N	P		
Total	468	235	233	100,0	176	245	5	27	19	1	
Andahuaylas - Apurímac	14	6	8	3,0	-	12	-	-	2	-	
Apurímac	2	2	-	0,4	1	1	-	-	-	-	
Arequipa	33	13	20	7,1	20	8	-	4	1	-	
Bagua - Amazonas	4	3	1	0,9	4	-	-	-	-	-	
Cajamarca	18	5	13	3,8	10	7	-	1	-	-	
Cusco	32	15	17	6,8	15	16	-	2	-	-	
Ica	1	1	-	0,2	-	1	-	-	-	-	
Junín	2	1	1	0,4	1	1	-	-	-	-	
La Libertad	46	12	34	9,8	26	18	1	1	1	-	
Lambayeque	50	23	27	10,7	28	16	-	4	2	-	
Lima Sur	38	19	19	8,1	14	21	-	2	3	-	
Lima Provincias	47	16	31	10,0	17	25	1	4	-	-	
Lima Ciudad	122	100	22	26,1	7	108	1	-	6	-	
Loreto	11	4	7	2,4	7	3	-	1	-	-	
Luciano Castillo - Piura	2	1	1	0,4	1	1	-	-	-	-	
Madre de Dios	1	-	1	0,2	1	-	-	-	-	-	
San Martín	12	4	8	2,6	4	4	1	3	-	-	
Tacna	6	3	3	1,3	5	1	-	1	-	-	
Instituto Nacional de Salud	8	2	6	1,7	7	-	-	-	1	-	
Consultorio particular	19	5	14	4,1	8	2	1	4	3	1	

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.102 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNOSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas										Tipo de examen																					
	Total		Sexo		NE 1/		%		Inmunofluorescencia directa					PCR en tiempo real																		
	N	P	fem.	masc.	N	P	N	P	%	Adenovirus	Influenza A	Influenza B	Parainfluenza 1	Parainfluenza 2	Parainfluenza 3	Virus sincicial respiratorio	Metapneumovirus	Influenza A	Influenza B	Linaje influenza B	Subtipificación influenza A	Tipificación										
Total	5,024	2,365	2,656	3	100.0	1,508	13	1,486	35	1,485	36	1,514	7	1,511	10	1,508	13	1,415	106	1,517	4	4,338	776	4,712	386	1,240	56	201	626	150	40	
Enero	195	95	100	-	3.9	74	-	74	-	66	8	74	-	74	-	74	-	74	-	74	-	196	5	178	23	-	-	-	5	-	-	-
Febrero	199	91	108	-	4.0	73	-	69	4	71	2	73	-	73	-	73	-	72	1	73	-	173	30	189	14	63	-	6	28	2	-	
Marzo	452	227	224	1	9.0	172	2	166	8	169	5	174	-	173	1	174	-	172	2	174	-	331	127	407	51	416	16	26	114	13	-	
Abril	821	414	407	-	16.3	238	3	232	9	235	6	240	1	237	4	241	-	224	17	241	-	627	200	730	99	758	11	56	173	27	4	
Mayo	670	328	342	-	13.3	230	2	231	1	229	3	231	1	231	1	231	1	194	38	231	1	584	88	623	31	3	4	22	70	19	-	
Junio	565	260	304	1	11.2	124	1	124	1	124	1	124	1	124	1	123	2	110	15	124	1	479	97	546	30	-	4	17	94	3	1	
Julio	692	293	399	-	13.8	116	2	117	1	116	2	118	-	118	-	113	5	107	11	118	-	616	94	666	44	-	2	32	91	3	6	
Agosto	423	199	224	-	8.4	142	-	142	-	139	3	141	1	139	3	139	3	126	16	141	1	400	32	391	41	-	4	22	26	5	23	
Septiembre	293	132	161	-	5.8	105	-	102	3	102	3	105	-	105	-	105	-	101	4	104	1	290	15	274	31	-	7	12	11	4	3	
Octubre	281	120	161	-	5.6	84	1	82	3	82	3	85	-	85	-	85	-	85	-	85	-	260	24	266	18	-	6	6	9	15	3	
Noviembre	243	128	114	1	4.8	93	1	90	4	94	-	92	2	94	-	93	1	94	-	94	-	221	32	251	2	-	1	1	4	28	-	
Diciembre	190	78	112	-	3.8	57	1	57	1	58	-	57	1	58	-	57	1	56	2	58	-	161	32	191	2	-	1	1	1	1	31	-

P = Positivo N = Negativo

1/ No específica el origen de la muestra

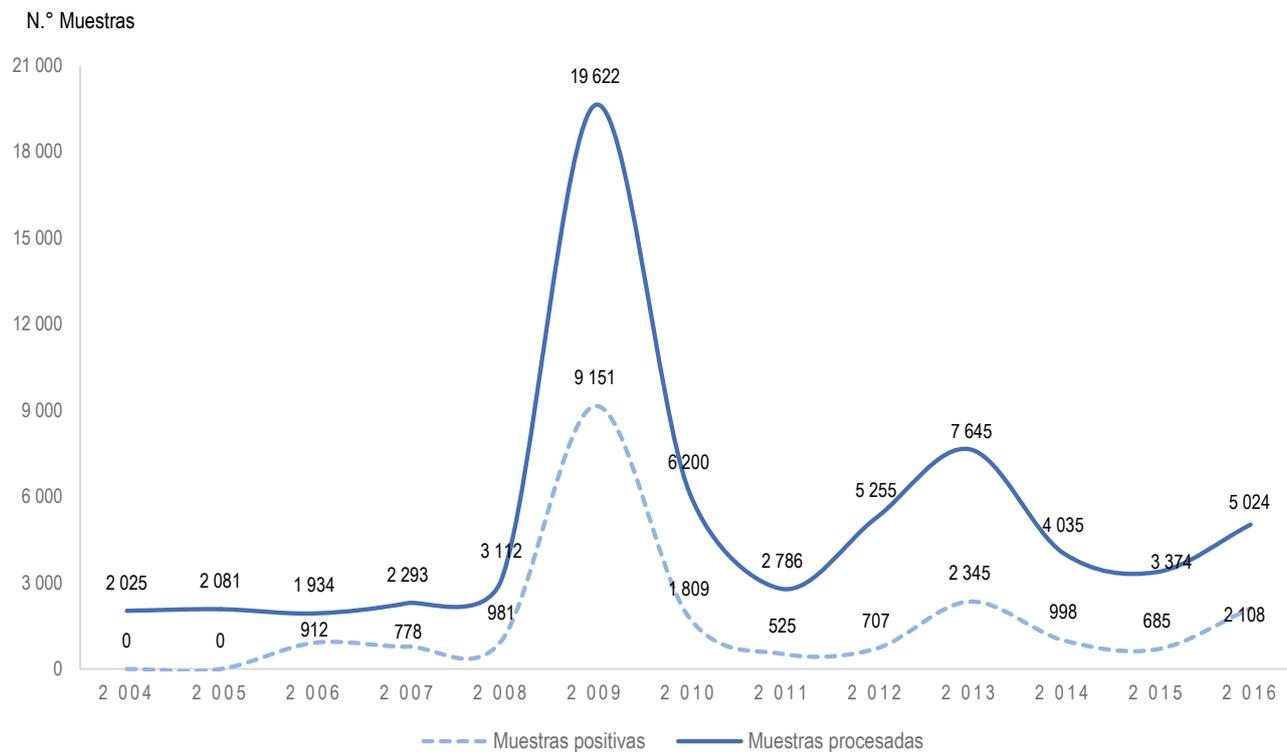
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Neliab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.103 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTE AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas										Tipo de examen																								
	Total		Sexo		NE I/		%		Inmunofluorescencia directa					Virus sincicial respiratorio					Metapneumovirus					PCR en tiempo real											
			fem.	masc.					Adenovirus	Influenza A	Influenza B	Parainfluenza 1	Parainfluenza 2	Parainfluenza 3	Parainfluenza 3	Virus sincicial respiratorio	Metapneumovirus	Influenza A	Influenza B	Lineje influenza B	Subtipificación influenza A	Tipificación													
Total	5 024	2 365	2 656	3	100,0			1 508	13	1 486	35	1 485	36	15 14	7	1 511	10	1 508	13	1 415	106	1 517	4	4 338	776	4 712	386	1 240	56	201	626	150	40		
Amazonas	15	9	6	-	0,3			4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	4	-	8	7	15	-	7	-	-	7	-	-		
Ancash	73	34	39	-	1,5			16	-	15	1	16	-	16	-	16	-	16	-	15	1	16	-	66	10	71	5	32	1	2	9	1	-		
Apurímac	4	1	3	-	0,1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3	-	-	-	-	2	-	-		
Arequipa	566	259	307	-	11,3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	416	192	507	59	34	5	45	144	8	2		
Ayacucho	171	70	101	-	3,4			6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	6	-	161	12	163	10	7	3	6	9	3	2		
Bagua - Amazonas	11	5	6	-	0,2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11	-	11	-	-	-	-	-	-	-		
Cajamarca	40	17	23	-	0,8			7	-	5	2	7	-	7	-	7	-	7	-	7	-	7	-	31	11	41	1	20	1	-	10	1	-		
Callao	229	105	124	-	4,6			128	1	128	3	128	1	126	3	113	16	129	-	210	22	224	6	48	1	2	224	6	48	1	2	16	6	1	
Cusco	13	5	8	-	0,3			5	-	5	-	5	-	5	-	5	-	5	-	14	-	13	1	-	14	-	13	1	-	-	-	-	-		
Huancavelica	34	11	23	-	0,7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38	-	30	8	3	-	38	-	30	8	3	-	8	-	-	
Huánuco	23	11	12	-	0,5			10	-	10	-	10	-	9	1	9	1	10	-	17	6	22	1	5	-	17	6	22	1	5	-	3	3	-	
Ica	63	31	32	-	1,3			34	-	33	1	34	-	34	-	34	-	34	-	50	13	61	1	10	-	50	13	61	1	10	-	1	9	4	-
Jaén - Cajamarca	6	2	4	-	0,1			2	-	1	1	2	-	2	-	2	-	2	-	4	2	3	3	1	-	4	2	3	3	1	-	3	1	1	-
Junín	217	105	112	-	4,3			54	-	48	6	50	4	54	-	54	-	54	-	183	35	198	20	26	3	12	198	20	26	3	12	16	19	-	
La Libertad	161	86	75	-	3,2			1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	133	28	139	21	36	4	10	21	36	4	10	21	7	-		
Lambayeque	258	131	126	1	5,1			1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	1	-	230	32	245	15	49	3	9	28	45	3	9	28	4	-		
Lima Sur	158	77	81	-	3,1			119	1	119	1	115	5	120	-	109	11	120	-	145	14	146	13	31	1	5	9	5	9	5	9	5	-		
Lima Este	55	23	32	-	1,1			34	1	34	1	33	2	35	-	34	1	35	-	48	7	48	7	1	2	2	4	3	-	-	-	-	-		
Lima Provincias	80	40	40	-	1,6			29	-	29	-	29	-	29	-	27	2	29	-	75	5	77	3	18	1	2	2	2	2	4	3	-	-		
Lima Ciudad	1 154	513	639	2	23,0			625	5	622	8	629	1	628	2	583	47	628	2	1 117	98	1 184	31	311	8	9	74	24	24	24	24	17	-		
Loreto	155	87	68	-	3,1			57	-	56	1	57	-	57	-	57	-	57	-	122	27	133	9	30	3	5	26	2	26	2	14	-	-		
Luciano Castillo - Piura	134	78	56	-	2,7			77	1	72	6	71	7	78	-	77	1	77	1	89	45	114	19	91	1	12	32	13	-	-	-	-	-		
Madre de Dios	38	22	16	-	0,8			19	-	19	-	19	-	18	1	18	1	19	-	32	7	37	2	10	-	1	6	1	-	-	-	-	-		
Moquegua	22	8	14	-	0,4			10	1	11	-	11	-	11	-	11	-	11	-	17	5	22	-	1	-	-	5	-	-	-	-	-			
Passo	20	13	7	-	0,4			10	-	10	-	10	-	10	-	10	-	10	-	17	3	17	3	5	-	3	2	1	-	-	-	-			
Piura	378	204	174	-	7,5			29	1	29	1	25	5	30	-	30	-	30	-	268	110	316	64	260	10	26	98	12	-	-	-	-			
Puno	169	59	110	-	3,4			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	150	24	164	10	15	1	4	23	1	1	-	-	-			
San Martín	82	31	51	-	1,6			3	-	3	-	3	-	3	-	3	-	3	-	71	12	79	4	10	-	2	4	7	-	-	-	-			
Tacna	145	65	80	-	2,9			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	138	9	143	4	18	-	2	8	1	-	-	-	-			

GRÁFICO 1.21 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE VIRUS RESPIRATORIOS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE ZONOSIS BACTERIANA

CUADRO 1.104 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **ÁNTRAX - CARBUNCO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Cultivo y tipificación		ELISA IgG <i>Bacillus anthracis</i>		PCR		Tinción Gram
		fem.	masc.		N	I	NR	R	N	N	
Total	49	23	26	100,0	31	5	62	10	31	1	
Enero	1	-	1	2,0	2	-	1	-	2	1	
Febrero	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	
Marzo	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	
Abril	1	-	1	2,0	1	-	1	-	1	-	
Mayo	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	
Junio	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	
Julio	35	18	17	71,4	24	1	41	3	24	-	
Agosto	9	5	4	18,4	1	3	17	7	1	-	
Septiembre	2	-	2	4,1	2	1	1	-	2	-	
Octubre	1	-	1	2,0	1	-	1	-	1	-	
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	
Diciembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-	

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.105 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **ÁNTRAX - CARBUNCO** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		%	Cultivo y tipificación		ELISA IgG <i>Bacillus anthracis</i>		PCR		Tinción Gram
		fem.	masc.		N	I	NR	R	N	N	
Total	49	23	26	100,0	31	5	62	10	31	1	
Cajamarca	43	21	22	87,8	23	5	57	10	23	-	
Huancavelica	3	2	1	6,1	3	-	2	-	3	-	
Piura	2	-	2	4,1	3	-	2	-	3	1	
Tumbes	1	-	1	2,0	2	-	1	-	2	-	

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.106 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen															
	Total	Sexo		%	Dx bacteriología cultivo	2-Mercaptoetanol		AC incompletos (2M)		Fenómeno de zona		Rosa de Bengala		Tubo		Elisa IgG		Elisa IgM		PCR
		fem.	masc.			N	P	N	N	N	P	N	P	I	NR	R	I	NR	R	
		N	N			N	N	N	P	N	P	I	NR	R	I	NR	R	N		
Total	468	235	233	100,0	35	880	18	898	896	1 326	66	868	29	1	262	1	8	245	11	4
Enero	41	26	15	8,8	6	74	-	74	74	102	6	74	-	-	-	-	-	-	-	-
Febrero	46	30	16	9,8	2	73	3	76	76	87	5	70	6	-	-	-	-	-	-	-
Marzo	36	18	18	7,7	2	75	2	77	77	165	6	74	3	-	-	-	-	-	-	-
Abril	47	23	24	10,0	5	63	4	67	67	113	6	61	6	-	-	-	-	-	-	3
Mayo	32	7	25	6,8	5	65	2	67	67	202	10	65	2	-	-	-	-	-	-	-
Junio	39	24	15	8,3	4	60	-	60	60	149	2	60	-	-	-	-	-	-	-	1
Julio	39	16	23	8,3	4	82	3	85	85	100	6	81	4	-	-	-	-	-	-	-
Agosto	40	21	19	8,5	1	73	1	74	74	75	5	72	2	-	2	-	-	1	1	-
Septiembre	34	14	20	7,3	2	85	1	86	85	87	3	85	1	-	45	-	2	42	1	-
Octubre	40	24	16	8,5	3	78	1	79	79	76	3	78	1	-	79	-	3	76	-	-
Noviembre	41	17	24	8,8	-	78	1	79	79	83	10	74	4	1	59	1	-	55	6	-
Diciembre	33	15	18	7,1	1	74	-	74	73	87	4	74	-	-	77	-	3	71	3	-

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.107 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen															
	Total	Sexo		%	Dx bacteriología cultivo	2-Mercaptotanol	AC incompletos (2M)	Fenomeno de Zona	Rosa de Bengala	Tubo		Elisa IgG		Elisa IgM		PCR				
		fem.	masc.							N	P	I	NR	R	I		NR	R		
		N	P							N	P	N	P	N	P		N	P	N	
Total	924	353	571	100,0	35	880	16	898	896	1 326	66	868	29	0	262	0	8	245	113	4
Amazonas	7	4	3	0,8	2	6	-	6	6	4	2	5	1	-	2	-	0	2	2	-
Ancash	12	9	3	1,3	-	13	-	13	13	12	1	13	-	-	1	-	1	-	-	-
Apurímac	1	1	-	0,1	-	1	-	1	1	0	1	0	1	-	-	-	-	-	-	-
Cajamarca	10	7	3	1,1	-	8	2	10	10	6	6	8	2	-	4	-	-	3	3	-
Callao	83	18	65	9,0	-	69	-	69	68	86	3	69	-	-	23	-	-	23	23	-
Chota - Cajamarca	3	2	1	0,3	1	3	-	3	3	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Cusco	2	-	2	0,2	-	2	-	2	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	1
Cutervo - Cajamarca	5	1	4	0,5	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Huancavelica	6	2	4	0,6	-	6	1	7	7	6	1	6	1	-	3	-	-	3	3	-
Huánuco	25	12	13	2,7	-	25	1	26	26	23	3	26	-	-	9	-	-	9	9	-
Ica	10	5	5	1,1	-	8	-	8	8	11	-	7	1	-	2	-	-	2	2	-
Jaén - Cajamarca	59	23	36	6,4	5	22	-	22	22	57	2	22	-	-	4	-	-	4	4	1
Junín	4	1	3	0,4	-	3	1	4	4	2	2	3	1	-	2	-	-	1	1	-
La Libertad	19	10	9	2,1	-	18	1	19	19	18	1	18	1	-	5	-	-	4	4	-
Lambayeque	253	110	143	27,4	-	23	1	24	24	251	3	23	1	-	1	-	-	1	1	-
Lima Sur	33	10	23	3,6	-	25	-	25	25	34	1	24	1	-	6	-	-	6	6	-
Lima Este	68	27	41	7,4	1	24	2	26	26	68	3	21	5	-	9	-	-	9	9	-
Lima Provincias	50	21	29	5,4	-	37	1	38	37	46	5	34	3	-	17	-	-	15	15	-
Lima Ciudad	149	44	105	16,1	2	60	2	62	62	150	7	59	3	-	10	-	-	10	10	-
Loreto	1	-	1	0,1	-	1	-	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Madre de Dios	16	6	10	1,7	-	16	-	16	16	16	-	16	-	-	-	-	-	-	-	-
Pasco	16	6	10	1,7	-	6	-	6	6	6	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-
Puno	6	4	2	0,6	-	2	-	2	2	2	-	2	-	-	2	-	-	2	2	-
San Martín	2	1	1	0,2	-	8	-	8	8	8	-	8	-	-	2	-	-	2	2	-
Tacna	8	5	3	0,9	-	6	1	7	7	4	3	6	1	-	2	-	-	2	2	-
Ucayali	6	2	4	0,6	2	15	3	18	18	9	9	16	2	-	2	-	-	2	2	-
Instituto Nacional de Salud	17	11	6	1,8	-	29	-	29	29	27	2	29	-	-	6	-	-	6	6	-
Essalud	25	4	21	2,7	-	7	-	7	7	30	-	7	-	-	2	-	-	2	2	-
Militar	28	7	21	3,0	22	2	-	2	2	9	-	2	-	-	1	-	-	1	1	-
Consultorio particular	436	166	270	47,2	-	435	-	437	437	430	11	432	5	-	147	-	7	136	4	2

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.108 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2015

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
	Total	Sexo		NE 1/	%	Microaglutinación		
		H	M			NR	R	PCR
Total	101	41	56	4	100,0	72	43	4
Enero	0	-	-	-	0,0	-	-	-
Febrero	96	41	54	1	95,0	65	35	-
Marzo	2	-	-	2	2,0	-	1	1
Abril	1	-	1	-	1,0	-	7	-
Mayo	0	-	-	-	0,0	-	-	3
Junio	1	-	1	-	1,0	5	-	-
Julio	0	-	-	-	0,0	-	-	-
Agosto	0	-	-	-	0,0	-	-	-
Septiembre	1	-	-	1	1,0	2	-	-
Octubre	0	-	-	-	0,0	-	-	-
Noviembre	0	-	-	-	0,0	-	-	-
Diciembre	0	-	-	-	0,0	-	-	-

NR = No reactivo, R = Reactivo, N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

H = Hembra M = Macho

CUADRO 1.109 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
	Total	Sexo		NE 1/	%	Microaglutinación		
		H	M			NR	R	PCR
Total	101	41	56	4	100,0	72	43	4
Ayacucho	96	41	54	1	95,0	65	35	-
Callao	3	-	-	3	3,0	-	-	3
Tumbes	1	-	1	-	1,0	-	8	-
Militar	1	-	1	-	1,0	7	-	1

NR = No reactivo, R = Reactivo, N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

H = Hembra M = Macho

CUADRO 1.110 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen												
	Total	Sexo		NE 1/	%	Examen directo en campo oscuro					Examen indirecto						
		fem.	masc.			Cultivo y tipificación	Elisa IgG		Elisa IgM		Microaglutinación		PCR				
							N	I	NR	R	I	NR		R	NR	R	N
Total	11 820	5 686	6 120	14	100,0	5	143	53	3 082	239	547	3 297	1 415	7 160	2 788	5 319	65
Enero	684	291	392	1	5,8	-	7	-	-	-	39	478	52	525	176	332	11
Febrero	832	344	487	1	7,0	1	27	-	-	-	70	611	90	738	122	462	3
Marzo	653	253	400	-	5,5	-	11	-	-	-	32	301	57	519	164	384	2
Abril	1 647	789	852	6	13,9	-	7	-	-	-	51	569	133	1 260	464	1 053	6
Mayo	1 688	788	896	4	14,3	-	28	-	-	-	30	236	78	1 504	296	859	24
Junio	1 264	649	615	-	10,7	-	14	-	-	-	43	162	79	1 071	259	605	3
Julio	1 167	624	543	-	9,9	-	2	-	2	-	45	150	158	984	191	552	4
Agosto	730	339	391	-	6,2	1	4	16	613	12	44	207	135	198	156	344	4
Septiembre	1 181	677	502	2	10,0	1	6	20	1 150	17	77	239	250	90	265	211	1
Octubre	654	336	318	-	5,5	1	2	15	686	10	40	117	140	64	183	118	1
Noviembre	691	341	350	-	5,8	1	33	1	268	69	39	122	127	89	275	228	3
Diciembre	629	255	374	-	5,3	-	2	1	363	131	37	105	116	118	237	171	3

P = Positivo, N = Negativo, NR = No reactivo, R = Reactivo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.111 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LEPTOSPIROSIS HUMANO POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen											
	Total	Sexo		NE 1/	%	Examen directo en campo oscuro		Eliisa IgG		Eliisa IgM		Microaglutinación		PCR			
		fem.	masc.			Cultivo y tipificación	I	NR	R	I	NR	R	NR	R	N	P	
																	N
Total	11 820	5 686	6 120	14	100,0	5	143	53	3 081	239	547	3 292	1 414	7 155	2 787	5 082	65
Amazonas	44	22	22	-	0,4	-	7	-	5	-	5	21	22	18	23	28	-
Ancash	20	8	12	-	0,2	-	4	-	1	-	1	11	4	15	1	8	-
Apurímac	4	1	3	-	0,0	-	-	-	1	-	-	3	1	3	-	1	-
Arequipa	20	10	10	-	0,2	-	-	1	21	-	-	1	-	1	1	210	1
Ayacucho	620	297	322	1	5,2	-	16	6	342	20	50	214	173	226	170	2	-
Bagua - Amazonas	11	5	6	-	0,1	-	-	1	6	-	2	6	3	2	4	7	-
Cajamarca	30	11	19	-	0,3	-	5	-	8	2	3	17	4	13	10	9	-
Callao	47	9	38	-	0,4	-	3	-	8	-	7	34	9	28	21	114	-
Cusco	413	198	215	-	3,5	-	12	2	80	7	8	58	36	258	79	12	-
Cutervo- Cajamarca	8	3	5	-	0,1	-	-	-	-	-	1	4	1	6	-	252	11
Huancavelica	17	4	13	-	0,1	-	-	-	1	-	2	13	6	13	5	3	-
Huánuco	634	282	350	2	5,4	-	-	4	221	27	25	113	88	355	185	1	-
Ica	19	4	15	-	0,2	-	-	-	2	1	1	17	2	14	5	2	-
Jaén - Cajamarca	436	225	211	-	3,7	-	11	3	144	3	13	148	55	249	85	148	1
Junín	85	26	59	-	0,7	-	-	-	17	2	20	43	24	50	29	43	-
La Libertad	293	159	134	-	2,5	-	2	-	141	1	16	100	40	151	59	99	-
Lambayeque	456	196	260	-	3,9	-	-	4	57	7	16	107	34	315	110	224	7
Lima Sur	25	7	18	-	0,2	1	1	-	6	-	3	21	2	17	4	13	-
Lima Este	87	29	58	-	0,7	-	2	1	19	1	10	65	12	56	20	12	-
Lima Provincias	44	16	28	-	0,4	-	-	-	22	2	1	26	14	15	20	40	-
Lima Ciudad	194	41	153	-	1,6	1	5	-	43	2	24	156	38	155	41	1 051	4
Loreto	2 210	1 128	1 080	2	18,7	-	48	4	365	46	77	300	179	1 371	619	49	1
Luciano Castillo - Piura	32	13	19	-	0,3	-	-	-	13	1	2	23	6	19	10	1 340	17
Madre de Dios	2 170	1 050	1 120	-	18,4	-	-	7	288	31	102	726	204	1 504	508	272	11
Moquegua	17	7	10	-	0,1	-	-	-	7	-	1	12	5	10	5	-	-
Pasco	104	55	49	-	0,9	-	14	-	13	1	19	65	37	85	25	64	1
Piura	295	161	129	5	2,5	-	3	-	4	1	3	92	25	258	37	188	1
Puno	2	1	1	-	0,0	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-
San Martín	739	279	460	-	6,3	-	-	2	217	28	59	393	140	365	187	245	5
Tumbes	1 819	1 062	756	1	15,4	-	-	13	653	29	28	281	112	1 116	243	599	4
Ucayali	718	304	411	3	6,1	-	-	5	337	23	35	93	115	367	243	2	1
Instituto Nacional de Salud	86	49	37	-	0,7	1	7	-	6	1	5	34	11	25	18	31	-
Essalud	44	11	33	-	0,4	-	-	-	13	-	5	36	4	29	12	5	-
Militar	16	4	12	-	0,1	-	-	-	4	-	-	15	2	12	1	2	-
Consultorio particular	61	9	52	-	0,5	2	3	-	16	3	3	44	5	33	7	5	-

P = Positivo, N = Negativo, NR = No reactivo, R = Reactivo, I = Indeterminado

1/ No específica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.112 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LYME POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas			Tipo de examen						
	Total	Sexo		Cultivo y tipificación			PCR			
		fem.	masc.	I	NR	R	I	NR	R	
		%								
Total	19	10	9	100,0	2	15	3	6	7	7
Enero	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
Febrero	1	-	1	5,3	-	1	-	1	-	-
Marzo	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
Abril	1	1	-	5,3	-	1	-	-	-	1
Mayo	1	1	-	5,3	-	1	-	-	1	-
Junio	1	1	-	5,3	-	1	1	-	-	2
Julio	2	-	2	10,5	1	1	-	-	2	-
Agosto	4	-	4	21,1	-	3	1	1	1	2
Septiembre	3	2	1	15,8	-	4	-	2	1	-
Octubre	2	1	1	10,5	-	1	-	1	-	1
Noviembre	0	-	-	0,0	-	-	-	-	-	-
Diciembre	4	4	-	21,1	1	2	1	1	2	1

I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.113 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE LYME POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas			Tipo de examen						
	Total	Sexo		Cultivo y tipificación			PCR			
		fem.	masc.	I	NR	R	I	NR	R	
		%								
Total	9	5	4	100,0	2	14	3	6	7	7
Cusco	4	4	-	44,4	1	2	1	1	2	1
Ica	1	-	1	11,1	-	2	-	-	-	2
La Libertad	3	1	2	33,3	-	-	-	-	1	-
Lima Este	1	-	1	11,1	-	1	-	1	-	-
Lima Ciudad	2	1	1	22,2	-	1	1	-	-	1
Puno	2	-	2	22,2	-	-	-	1	-	-
Instituto Nacional de Salud	1	-	1	11,1	-	7	1	2	3	3
Consultorio particular	3	1	2	33,3	1	1	-	1	1	-

I = Indeterminado, NR = No reactivo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.114 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen						
	Total	%	Cultivo		Elisa IgG		PCR para Organos	Prueba Rapida para deteccion Yersinia Pestis	
			N	P	N	P	P	N	P
Total	2 158	100,0	1 683	3	460	8	2	1 322	3
Enero	249	11,5	205	-	43	-	1	205	-
Febrero	58	2,7	51	3	4	-	-	51	3
Marzo	20	0,9	18	-	2	-	-	18	-
Abril	5	0,2	-	-	4	1	-	-	-
Mayo	352	16,3	255	-	92	3	1	255	-
Junio	24	1,1	6	-	17	1	-	6	-
Julio	218	10,1	163	-	54	-	-	164	-
Agosto	26	1,2	-	-	26	-	-	-	-
Septiembre	458	21,2	375	-	83	-	-	375	-
Octubre	193	8,9	179	-	14	-	-	178	-
Noviembre	389	18,0	304	-	85	-	-	70	-
Diciembre	166	7,7	127	-	36	3	-	-	-

N = Negativo, P = Positivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.115 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen						
	Total	%	Cultivo		Elisa IgG		PCR para Organos	Prueba Rapida para deteccion Yersinia Pestis	
			N	P	N	P	P	N	P
Total	2 158	100,0	1 683	3	460	8	3	1 322	3
Callao	2	0,1	-	-	-	-	2	-	-
Chota - Cajamarca	3	0,1	-	-	3	-	-	-	-
Cutervo - Cajamarca	15	0,7	-	-	12	3	-	-	-
Jaén - Cajamarca	39	1,8	-	-	38	1	-	-	-
La Libertad	1 860	86,2	1 510	3	341	4	1	1 198	3
Lambayeque	239	11,1	173	-	66	-	-	124	-

N = Negativo, P = Positivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.116 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen					
	Total	Sexo		NE 1/	%	Cultivo		Elisa IgG		PCR	Prueba rápida
		fem.	masc.			N	I	N	P		
Total	730	336	389	5	100,0	27	4	741	2	33	23
Enero	15	5	10	-	2,1	1	-	15	-	1	-
Febrero	31	11	20	-	4,2	-	-	31	-	-	-
Marzo	67	26	41	-	9,2	5	-	68	1	7	5
Abril	192	89	101	2	26,3	5	1	191	1	5	5
Mayo	181	88	90	3	24,8	1	2	185	-	5	3
Junio	164	84	80	-	22,5	-	-	170	-	-	-
Julio	14	3	11	-	1,9	2	-	16	-	2	1
Agosto	1	-	1	-	0,1	1	-	1	-	1	1
Septiembre	8	5	3	-	1,1	2	-	7	-	2	-
Octubre	5	2	3	-	0,7	2	-	5	-	2	-
Noviembre	19	9	10	-	2,6	1	1	18	-	1	1
Diciembre	33	14	19	-	4,5	7	-	34	-	7	7

P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.117 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen						
	Total	Sexo		NE 1/	%	Cultivo		Elisa IgG		PCR	Prueba rápida
		fem.	masc.			N	I	N	P		
Total	730	336	389	5	100,0	27	3	741	2	33	23
Amazonas	1	-	1	-	0,1	-	-	1	-	-	-
Bagua - Amazonas	2	-	2	-	0,3	2	-	2	-	2	2
Cajamarca	8	2	6	-	1,1	-	-	9	-	-	-
Chota - Cajamarca	3	2	1	-	0,4	-	-	3	-	-	-
Cutervo - Cajamarca	10	5	5	-	1,4	-	-	8	-	4	2
Jaén - Cajamarca	136	59	77	-	18,6	9	-	144	2	11	6
Junín	4	3	1	-	0,5	-	-	4	-	-	-
La Libertad	117	59	58	-	16,0	3	-	119	-	3	-
Lambayeque	310	138	172	-	42,5	10	3	314	-	10	10
Lima Este	1	-	1	-	0,1	-	-	1	-	-	-
Luciano Castillo - Piura	5	-	5	-	0,7	-	-	5	-	-	-
Piura	132	67	60	5	18,1	3	-	130	-	3	3
Instituto Nacional de Salud	1	1	-	-	0,1	-	-	1	-	-	-

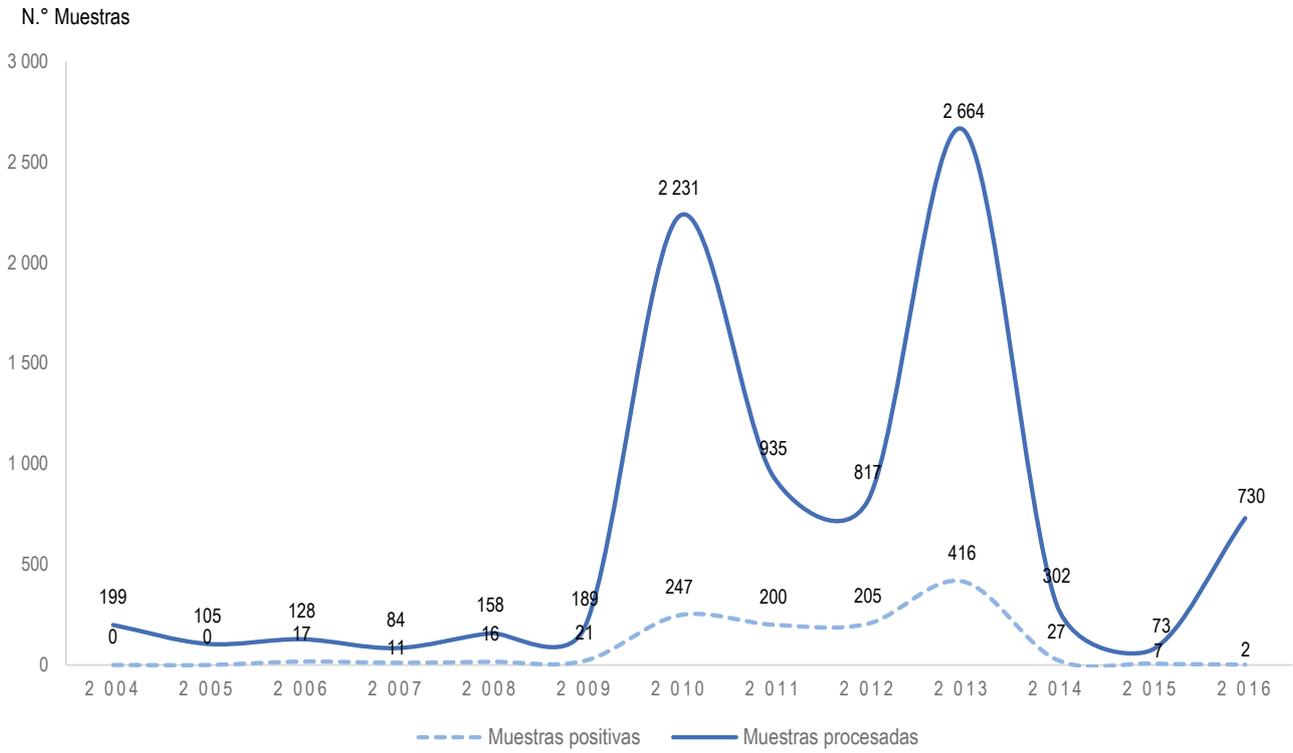
P = Positivo, N = Negativo, I = Indeterminado

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.22 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE PESTE HUMANA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE ZONOSIS PARASITARIAS

CUADRO 1.118 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
	Total	Sexo		NE 1/	%	Eliasa IgG		
		fem.	masc.			Inmunoblot		
						NR	N	P
Total	968	513	453	2	100,0	1	817	133
Enero	20	11	9	-	2,1	-	17	3
Febrero	33	9	23	1	3,4	-	24	9
Marzo	25	7	18	-	2,6	-	18	7
Abril	40	15	25	-	4,1	-	36	4
Mayo	46	14	32	-	4,8	-	40	6
Junio	25	6	19	-	2,6	-	22	4
Julio	51	17	34	-	5,3	-	42	10
Agosto	149	83	66	-	15,4	1	131	18
Septiembre	112	79	33	-	11,6	-	97	15
Octubre	106	73	32	1	11,0	-	88	21
Noviembre	111	59	52	-	11,5	-	96	15
Diciembre	250	140	110	-	25,8	-	206	21

NR = No reactivo, P = Positivo, N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.119 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen		
	Total	Sexo		NE 1/	%	Eiisa IgG		
		fem.	masc.			Inmunoblot		
						NR	N	P
Total	968	513	453	2	100,0	1	817	133
Amazonas	2	-	1	1	0,2	-	1	-
Ancash	6	4	2	-	0,6	-	4	2
Andahuaylas - Apurímac	1	1	-	-	0,1	-	1	-
Apurímac	253	139	114	-	26,1	-	229	25
Arequipa	1	-	1	-	0,1	-	1	-
Ayacucho	25	15	10	-	2,6	-	22	3
Bagua - Amazonas	2	-	2	-	0,2	-	2	-
Chanka - Apurímac	3	2	1	-	0,3	-	3	-
Cusco	212	131	80	1	21,9	1	172	41
Cutervo - Cajamarca	2	1	1	-	0,2	-	2	-
Huancavelica	57	33	24	-	5,9	-	32	2
Huánuco	84	56	28	-	8,7	-	81	3
Ica	1	-	1	-	0,1	-	1	-
Jaén - Cajamarca	1	-	1	-	0,1	-	1	3
Junín	119	79	40	-	12,3	-	108	-
La Libertad	11	4	7	-	1,1	-	8	13
Lambayeque	2	-	2	-	0,2	-	2	3
Lima Sur	7	2	5	-	0,7	-	6	-
Lima Provincias	26	12	14	-	2,7	-	18	1
Lima Ciudad	11	2	9	-	1,1	-	6	8
Loreto	1	-	1	-	0,1	-	1	5
Moquegua	3	2	1	-	0,3	-	2	-
Piura	8	3	5	-	0,8	-	5	1
Puno	1	-	1	-	0,1	-	-	3
San Martín	6	1	5	-	0,6	-	4	1
Ucayali	10	1	9	-	1,0	-	6	2
Instituto Nacional de Salud	25	9	16	-	2,6	-	24	4
Consultorio Particular	88	16	72	-	9,1	-	75	13

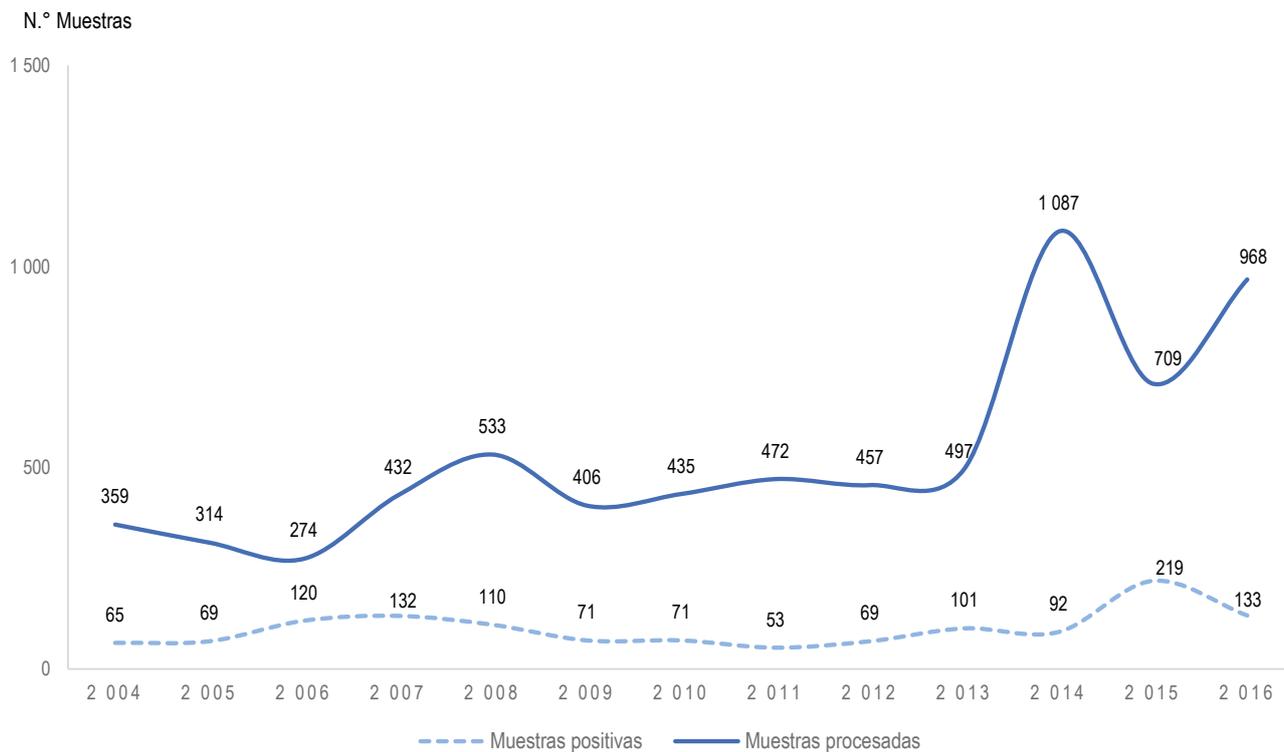
NR = No reactivo, P = Positivo, N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.23 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.120 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HIDATIDOSIS O ECHINOCOCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Eliasa IgG		
		fem.	masc.		NR	N	P
Total	1 893	1 002	891	100,0	1	1 629	276
Enero	99	43	56	5,2	-	87	16
Febrero	141	62	79	7,4	-	125	17
Marzo	87	33	54	4,6	-	75	12
Abril	114	40	74	6,0	-	103	13
Mayo	123	55	68	6,5	-	108	15
Junio	88	31	57	4,6	-	68	20
Julio	104	44	60	5,5	-	91	14
Agosto	226	128	98	11,9	1	196	29
Septiembre	192	128	64	10,1	-	164	30
Octubre	200	151	49	10,6	-	170	32
Noviembre	213	122	91	11,3	-	185	28
Diciembre	306	165	141	16,2	-	257	50

P = Positivo, N = Negativo NR = No reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.121 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE HIDATIDOSIS O ECHINOCOCOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen		
	Total	Sexo		%	Elisa IgG		
		fem.	masc.		Inmunoblot		
					NR	N	P
Total	778	498	280	100,0	1	1 629	276
Amazonas	0	-	-	0,0	-	-	1
Apurímac	173	102	71	22,2	-	147	25
Arequipa	29	15	14	3,7	-	29	1
Ayacucho	63	45	18	8,1	-	57	6
Cajamarca	7	4	3	0,9	-	7	-
Callao	5	4	1	0,6	-	4	1
Cusco	245	162	83	31,5	1	208	36
Huancavelica	155	99	56	19,9	-	110	46
Huánuco	101	67	34	13,0	-	94	7
Junín	190	125	65	24,4	-	157	36
La Libertad	3	1	2	0,4	-	3	-
Lima Sur	12	5	7	1,5	-	9	3
Lima Este	11	7	4	1,4	-	9	2
Lima Provincias	64	31	33	8,2	-	46	18
Lima Ciudad	30	9	21	3,9	-	23	7
Madre de Dios	1	1	-	0,1	-	1	-
Moquegua	11	4	7	1,4	-	10	1
Pasco	45	35	10	5,8	-	38	8
Piura	1	-	1	0,1	-	1	-
Puno	18	9	9	2,3	-	12	6
San Martín	4	-	4	0,5	-	4	-
Tacna	30	20	10	3,9	-	27	3
Ucayali	5	3	2	0,6	-	5	-
Instituto Nacional de Salud	70	24	46	9,0	-	68	3
Consultorio particular	620	230	390	79,7	-	560	66

P = Positivo, N = Negativo NR = No reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.122 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOLOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Eiisa IgG	Inmunoblot IgG	Método de Kato Katz	Técnica de sedimentación rápida		
		fem.	masc.					N	P	
		R	N							P
Total	419	259	160	100,0	1	303	87	6	4	4
Enero	16	8	8	3,8	-	16	-	-	-	-
Febrero	27	18	9	6,4	-	24	3	-	-	-
Marzo	26	16	10	6,2	-	22	4	-	-	-
Abril	9	5	4	2,1	-	6	3	-	-	-
Mayo	5	3	2	1,2	-	5	-	-	1	-
Junio	5	1	4	1,2	-	3	2	-	-	-
Julio	19	7	12	4,5	-	10	9	-	-	-
Agosto	82	57	25	19,6	1	75	7	-	-	-
Septiembre	39	26	13	9,3	-	26	7	3	3	3
Octubre	36	32	4	8,6	-	26	11	-	-	-
Noviembre	70	41	29	16,7	-	31	27	-	-	-
Diciembre	85	45	40	20,3	-	59	14	3	-	1

P = Positivo, N = Negativo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.123 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE FASCIOLOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen					
	Total	Sexo		%	Eiisa IgG R	Inmunoblot IgG N	Método de Kato Katz P		Técnica de sedimentación rápida N P	
		ferm.	masc.							
Total	419	259	160	100,0	1	303	87	6	4	4
Apurímac	106	69	37	25,3	-	84	14	-	3	2
Arequipa	33	16	17	7,9	-	29	5	-	1	-
Ayacucho	1	1	-	0,2	-	1	-	-	-	-
Cusco	109	80	29	26,0	1	91	18	-	-	-
Huancavelica	16	8	8	3,8	-	7	-	-	-	-
Huánuco	41	29	12	9,8	-	32	9	-	-	-
Junín	32	27	5	7,6	-	24	9	-	-	-
La Libertad	24	12	12	5,7	-	6	5	3	-	1
Lima Este	1	1	-	0,2	-	1	-	-	-	-
Lima Provincias	21	6	15	5,0	-	3	18	-	-	-
Lima Ciudad	10	3	7	2,4	-	4	6	-	-	-
Pasco	2	1	1	0,5	-	2	-	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	14	6	8	3,3	-	13	-	3	-	1
Essalud	1	-	1	0,2	-	-	1	-	-	-
Consultorio particular	8	-	8	1,9	-	6	2	-	-	-

P = Positivo, N = Negativo, R = Reactivo

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.124 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOXOPLASMOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen				
	Total	Sexo		NE 1/	%	Inmunofluorescencia indirecta IgG		Inmunofluorescencia indirecta IgM	
		fem.	masc.			N	P	N	P
	Total	724	336	384	4	100,0	388	346	718
Enero	39	18	21	-	5,4	23	18	41	-
Febrero	64	27	37	-	8,8	34	30	63	1
Marzo	49	27	22	-	6,8	34	15	49	-
Abril	52	24	28	-	7,2	30	23	53	-
Mayo	64	23	41	-	8,8	29	35	62	2
Junio	50	19	31	-	6,9	29	16	45	-
Julio	51	22	29	-	7,0	33	22	55	-
Agosto	61	26	34	1	8,4	31	34	64	1
Septiembre	78	44	33	1	10,8	35	43	77	1
Octubre	84	46	38	-	11,6	40	46	82	4
Noviembre	63	24	38	1	8,7	37	26	59	4
Diciembre	69	36	32	1	9,5	33	38	68	3

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.125 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOXOPLASMOSIS POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas					Tipo de examen			
	Total	Sexo		NE 1/	%	Inmunofluorescencia indirecta IgG		Inmunofluorescencia indirecta IgM	
		fem.	masc.			N	P	N	P
Total	724	336	384	4	100,0	388	346	718	16
Amazonas	1	1	-	-	0,1		1	1	-
Ancash	7	4	3	-	1,0	5	2	7	-
Apurímac	3	-	3	-	0,4	2	1	3	-
Arequipa	5	-	5	-	0,7	3	2	5	-
Ayacucho	15	12	3	-	2,1	6	9	15	-
Bagua - Amazonas	5	1	4	-	0,7	2	3	4	1
Cajamarca	74	36	38	-	10,2	40	35	73	2
Callao	7	2	5	-	1,0	5	2	7	-
Cusco	91	37	52	2	12,6	62	30	91	1
Cutervo - Cajamarca	3	1	2	-	0,4	3	-	3	-
Huánuco	21	15	6	-	2,9	2	20	22	-
Ica	21	5	16	-	2,9	17	4	21	-
Jaén - Cajamarca	38	28	10	-	5,2	10	30	39	1
Junín	22	11	11	-	3,0	14	9	22	1
La Libertad	13	4	9	-	1,8	7	7	14	-
Lambayeque	228	120	108	-	31,5	115	115	225	5
Lima Sur	7	4	3	-	1,0	5	2	7	-
Lima provincias	19	2	17	-	2,6	15	4	19	-
Lima Ciudad	2	1	1	-	0,3	2	-	2	-
Loreto	10	3	7	-	1,4		10	10	-
Luciano Castillo - Piura	12	2	10	-	1,7	7	5	10	2
Madre de Dios	4	1	3	-	0,6	1	3	4	-
Moquegua	2	-	2	-	0,3	2	-	2	-
Piura	40	14	26	-	5,5	31	9	39	1
Puno	1	-	1	-	0,1	1	-	1	-
Tacna	13	6	6	1	1,8	9	4	12	1
Tumbes	2	-	2	-	0,3	2	-	2	-
Ucayali	37	18	18	1	5,1	10	27	36	1
Instituto Nacional de Salud	9	3	6	-	1,2	4	6	10	-
Consultorio particular	12	5	7	-	1,7	6	6	12	-

P = Positivo N = Negativo

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

LABORATORIO DE ZONOSIS VIRALES

CUADRO 1.126 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE **RABIA ANIMAL** POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen							
	Total	%	Inmunofluorescencia directa		Inmunofluorescencia indirecta		Inoculación en ratones		Prueba RIFIT	
			N	P	N	N	P	AA	PA	
Total	4 407	100,0	4 101	84	1	4 214	75	2	1	
Enero	248	5,6	242	6	-	245	3	-	-	
Febrero	311	7,1	301	10	-	303	7	-	-	
Marzo	423	9,6	412	11	-	410	11	-	-	
Abril	206	4,7	196	6	1	198	3	-	1	
Mayo	450	10,2	444	5	-	444	5	-	-	
Junio	254	5,8	200	5	-	251	3	-	-	
Julio	427	9,7	418	9	-	417	9	-	-	
Agosto	484	11,0	461	3	-	480	3	-	-	
Septiembre	331	7,5	310	4	-	325	6	-	-	
Octubre	310	7,0	288	11	-	298	11	-	-	
Noviembre	527	12,0	475	6	-	487	6	-	-	
Diciembre	436	9,9	354	8	-	356	8	2	-	

N = Negativo, P = Positivo, AA = Ausencia de anticuerpos, PA = Presencia de anticuerpos

Fuente: Instituto Nacional de Salud Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.127 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

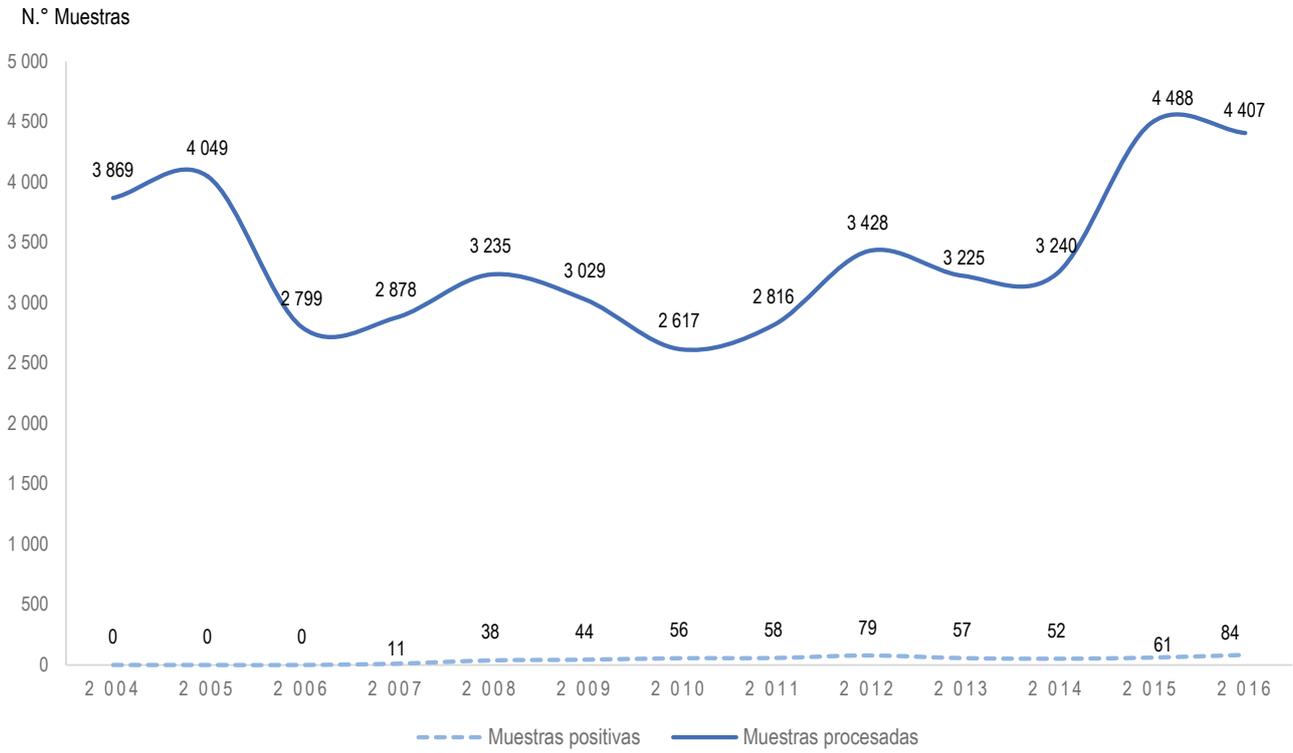
DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas		Tipo de examen							
	Total	%	Inmunofluorescencia directa		Inmunofluorescencia indirecta		Inoculación en ratones		Prueba RIFFT	
			N	P	N	N	P	AA	PA	
Total	12 780	100.0	4 101	84	1	4 101	84	2	1	
Amazonas	248	1,9	341	-	-	341	-	-	-	
Ancash	311	2,4	4	-	-	4	-	-	-	
Andahuaylas - Apurímac	423	3,3	1	-	-	1	-	-	-	
Apurímac	206	1,6	216	2	-	216	2	-	-	
Arequipa	450	3,5	524	56	-	524	56	-	-	
Ayacucho	254	2,0	139	1	-	139	1	-	-	
Bagua - Amazonas	427	3,3	902	3	-	902	3	-	-	
Cajamarca	484	3,8	128	-	-	128	-	-	-	
Chanka - Apurímac	331	2,6	27	-	-	27	-	-	-	
Cusco	310	2,4	52	-	1	52	-	-	-	
Cutervo - Cajamarca	527	4,1	1	-	-	1	-	-	-	
Huancavelica	436	3,4	10	-	-	10	-	-	-	
Huánuco	450	3,5	34	1	-	34	1	-	-	
Ica	254	2,0	9	-	-	9	-	-	-	
Jaén - Cajamarca	427	3,3	53	-	-	53	-	-	-	
Junín	484	3,8	53	-	-	53	-	-	-	
La Libertad	331	2,6	48	-	-	48	-	-	-	
Lambayeque	310	2,4	13	-	-	13	-	-	-	
Lima Este	527	4,1	2	-	-	2	-	-	-	
Lima Ciudad	436	3,4	1	-	-	1	-	-	-	
Lima Provincias	450	3,5	18	-	-	18	-	-	-	
Loreto	254	2,0	25	1	-	25	1	-	-	
Madre de Dios	427	3,3	45	-	-	45	-	-	-	
Moquegua	484	3,8	17	-	-	17	-	-	-	
Pasco	331	2,6	810	6	-	810	6	-	-	
Piura	310	2,4	5	-	-	5	-	-	-	
Puno	527	4,1	319	6	-	319	6	-	-	
San Martín	436	3,4	189	7	-	189	7	-	-	
Tacna	331	2,6	53	-	-	53	-	-	-	
Tumbes	310	2,4	6	-	-	6	-	-	-	
Ucayali	527	4,1	35	-	-	35	-	-	-	
Instituto Nacional de Salud	436	3,4	11	1	-	11	1	-	-	
Consultorio particular	331	2,6	10	-	-	10	-	2	1	

N = Negativo, P = Positivo, AA = Ausencia de anticuerpos, PA = Presencia de anticuerpos

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.24 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA ANIMAL, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.128 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN MES DE INGRESO AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

MES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen												
	Total	Sexo		NE 1/	%	Heminested RT-PCR		Inmunofluorescencia directa		Inmunofluorescencia indirecta		Inoculación en ratones		Prueba RFFIT		Prueba RT-PCR	
		fem.	masc.			N	P	N	P	N	P	N	P	AAA	PAA	N	P
Total	217	69	147	1	100,0	44	11	8	10	23	12	2	8	82	190	16	5
Enero	2	1	1	-	0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
Febrero	34	14	20	-	15,7	21	1	4	8	23	12	2	6	32	14	16	4
Marzo	24	6	17	1	11,1	3	1	3	1	-	-	-	1	14	15	-	1
Abril	20	6	14	-	9,2	1	-	-	-	-	-	-	-	3	19	-	-
Mayo	42	13	29	-	19,4	3	-	-	1	-	-	-	1	5	36	-	-
Junio	24	13	11	-	11,1	-	-	1	-	-	-	-	-	4	21	-	-
Julio	38	8	30	-	17,5	-	-	-	-	-	-	-	-	3	36	-	-
Agosto	4	3	1	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-
Septiembre	5	3	2	-	2,3	1	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-
Octubre	5	1	4	-	2,3	2	2	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-
Noviembre	3	1	2	-	1,4	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-
Diciembre	16	-	16	-	7,4	11	7	-	-	-	-	-	-	12	26	-	-

P = Positivo, N = Negativo, AA = Ausencia de anticuerpos, PA = Presencia de anticuerpos

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 1.129 MUESTRAS PROCESADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA POR TIPO DE EXAMEN SEGÚN DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES REMITENTES AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2016

DISA - DIRESA / OTRAS INSTITUCIONES	Número de muestras procesadas				Tipo de examen												
	Total	Sexo		NE 1/	%	Heminested RT-PCR		Inmunofluorescencia directa		Inmunofluorescencia indirecta		Inoculación en ratones		Prueba RFFIT		Prueba RT-PCR	
		fem.	masc.			N	P	N	P	N	P	N	P	AA	PA	N	P
Total	217	69	147	1	100,0	46	11	8	10	23	12	2	8	82	190	16	5
Apurímac	34	4	30	-	15,7	-	-	1	-	-	-	-	-	-	34	-	-
Arequipa	7	2	5	-	3,2	21	1	-	-	-	-	-	-	5	4	-	-
Chanka - Apurímac	1	-	1	-	0,5	3	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Cusco	16	3	13	-	7,4	1	-	-	-	-	-	-	-	16	1	-	-
Cutervo - Cajamarca	1	-	1	-	0,5	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Jaén - Cajamarca	3	2	1	-	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
Lima Ciudad	5	-	5	-	2,3	-	-	-	1	-	-	-	1	-	20	-	1
Loreto	61	22	39	-	28,1	-	-	1	6	21	12	2	4	41	41	14	2
Madre de Dios	1	1	-	-	0,5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Pasco	8	2	5	1	3,7	2	2	5	2	-	-	-	2	4	1	-	2
San Martín	3	-	3	-	1,4	2	-	-	1	-	-	-	1	3	-	-	-
Instituto Nacional de Salud	73	32	41	-	33,6	11	7	1	-	2	-	-	-	11	81	2	-
Consultorio particular	4	1	3	-	1,8	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-

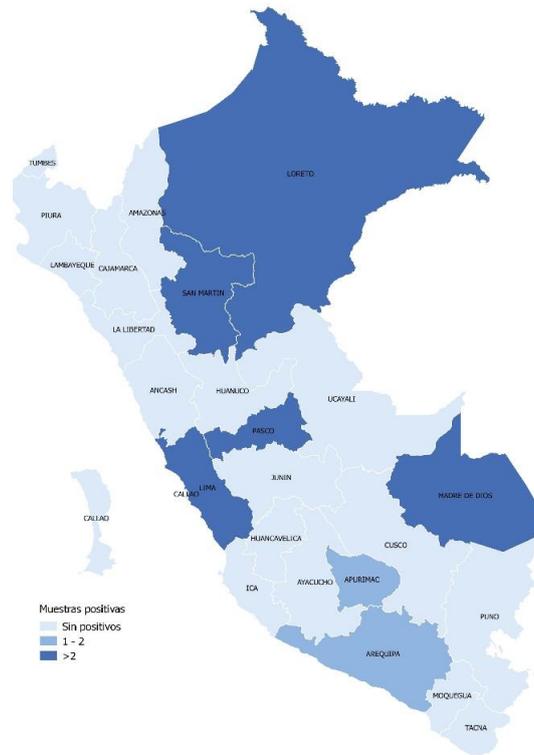
P = Positivo, N = Negativo, AA = Ausencia de anticuerpos, PA = Presencia de anticuerpos

1/ No especifica el origen de la muestra

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

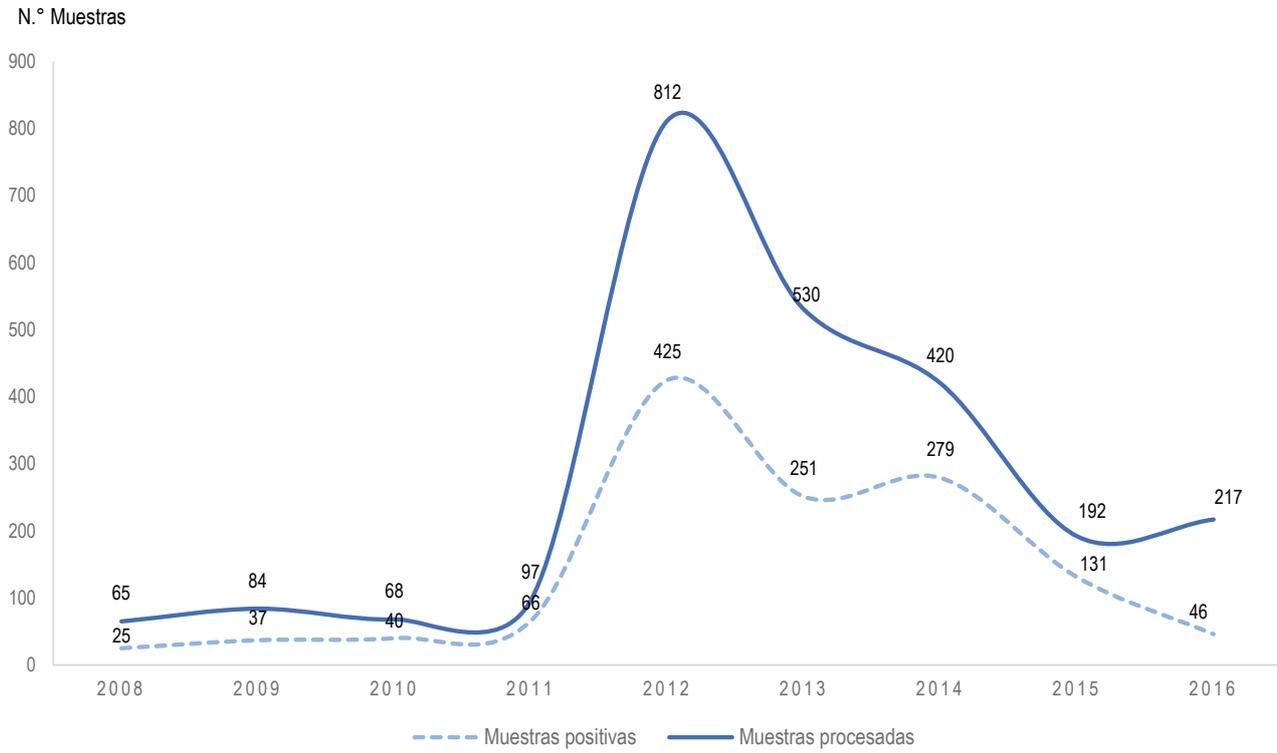
MAPA 1.17. DISTRIBUCIÓN DE MUESTRAS POSITIVAS PARA DIAGNÓSTICO DE **RABIA HUMANA** SEGÚN REGIONES, INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Pública - Netlab, 2017

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 1.25 TENDENCIA DE MUESTRAS PROCESADAS Y POSITIVAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE RABIA HUMANA, INS, 2004 - 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Salud Pública- Netlab, 2017
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN



102

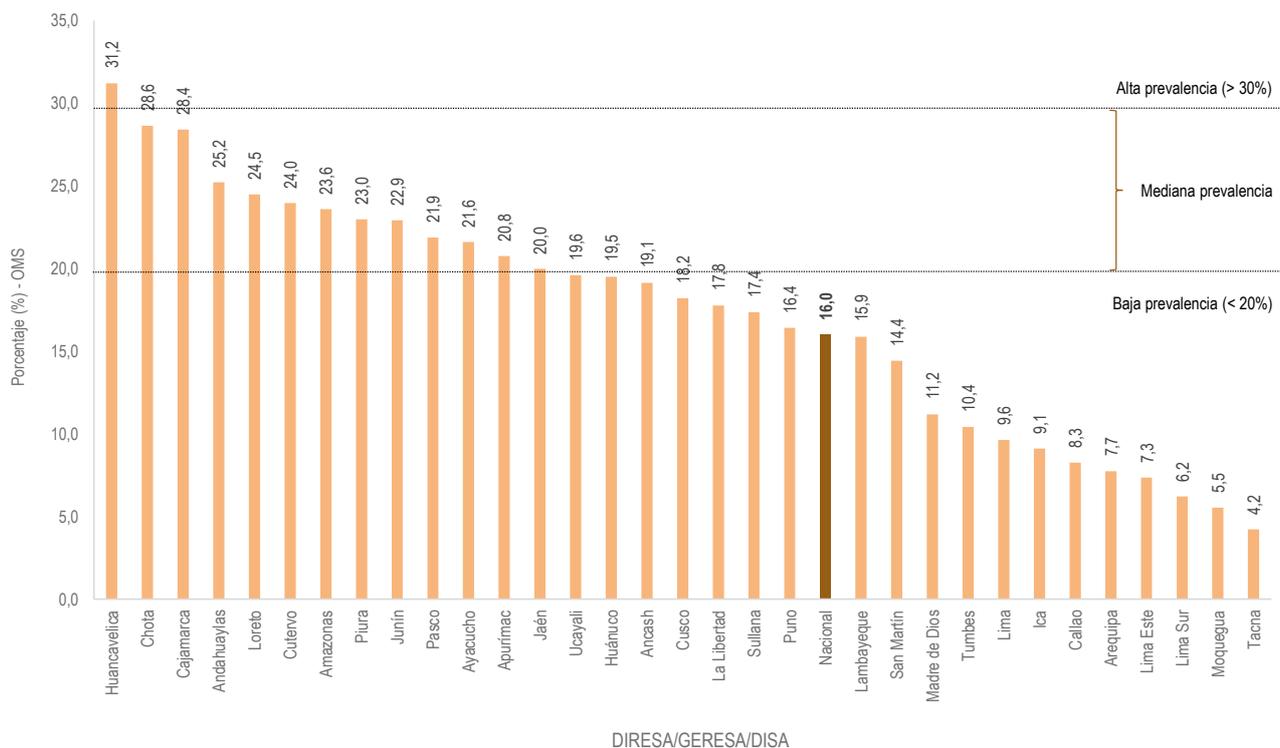
CUADRO 2.1 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (TALLA/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1 591 318	254 519	16,0
Amazonas	34 575	8158	23,6
Ancash	65 989	12 628	19,1
Andahuaylas	8650	2181	25,2
Apurímac	17 913	3720	20,8
Arequipa	91 382	7082	7,7
Ayacucho	44 362	9584	21,6
Cajamarca	60 665	17 234	28,4
Callao	34 307	2833	8,3
Chota	18 086	5181	28,6
Cusco	90 323	16 452	18,2
Cutervo	9185	2201	24,0
Huancavelica	24 493	7644	31,2
Huánuco	59 111	11 535	19,5
Ica	46 847	4267	9,1
Jaén	30 917	6177	20,0
Junín	70 326	16 120	22,9
La Libertad	88 999	15 813	17,8
Lambayeque	56 539	8979	15,9
Lima	58 716	5653	9,6
Lima Este	90 818	6671	7,3
Lima Sur	194 546	12 094	6,2
Loreto	74 375	18 219	24,5
Madre de Dios	10 676	1193	11,2
Moquegua	7343	407	5,5
Pasco	16 662	3645	21,9
Piura	66 414	15 265	23,0
Puno	58 742	9642	16,4
San Martín	50 932	7344	14,4
Sullana	41 129	7137	17,4
Tacna	14 285	603	4,2
Tumbes	18 824	1963	10,4
Ucayali	35 187	6894	19,6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

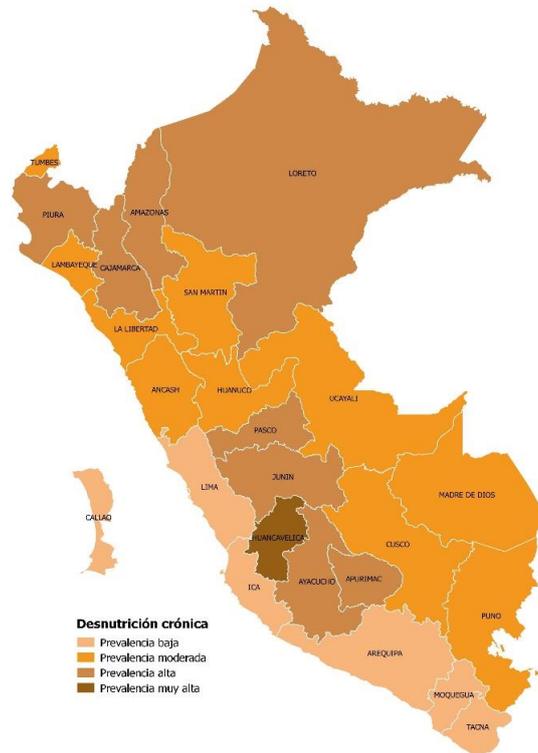
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.1 PROPORCIÓN DE **DESNUTRICIÓN CRÓNICA** EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.1 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

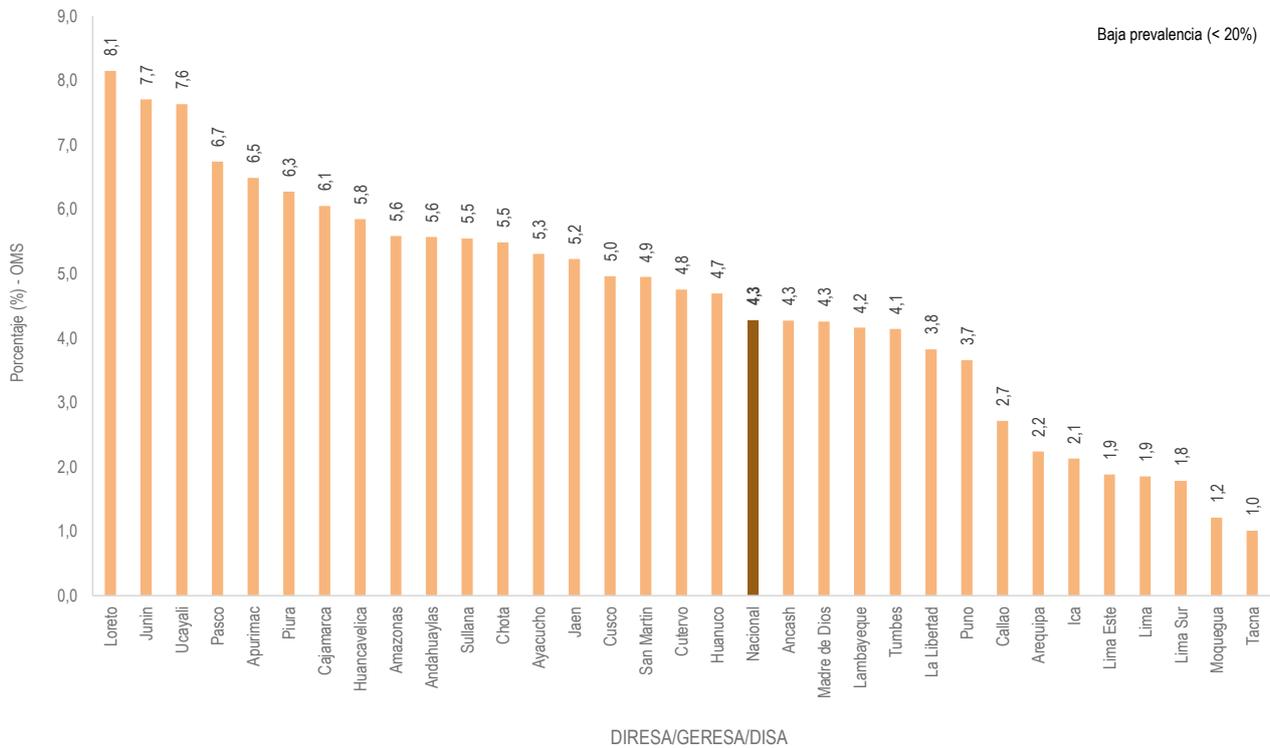
CUADRO 2.2 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (TALLA/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1 599 284	68 375	4,3
Amazonas	34 736	1940	5,6
Ancash	66 205	2827	4,3
Andahuaylas	8654	482	5,6
Apurímac	17 971	1166	6,5
Arequipa	91 492	2047	2,2
Ayacucho	44 646	2369	5,3
Cajamarca	61 008	3692	6,1
Callao	34 562	937	2,7
Chota	18 200	998	5,5
Cusco	90 478	4488	5,0
Cutervo	9216	438	4,8
Huancavelica	24 512	1433	5,8
Huánuco	59 237	2780	4,7
Ica	47 158	1004	2,1
Jaén	31 122	1626	5,2
Junín	70 997	5470	7,7
La Libertad	89 502	3424	3,8
Lambayeque	56 940	2369	4,2
Lima	58 797	1088	1,9
Lima Este	91 396	1720	1,9
Lima Sur	195 283	3475	1,8
Loreto	74 901	6101	8,1
Madre de Dios	10 788	459	4,3
Moquegua	7358	89	1,2
Pasco	16 687	1125	6,7
Piura	66 932	4199	6,3
Puno	58 941	2154	3,7
San Martín	51 494	2548	4,9
Sullana	41 421	2297	5,5
Tacna	14 331	144	1,0
Tumbes	18 910	783	4,1
Ucayali	35 409	2703	7,6

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.2 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.2 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL(OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

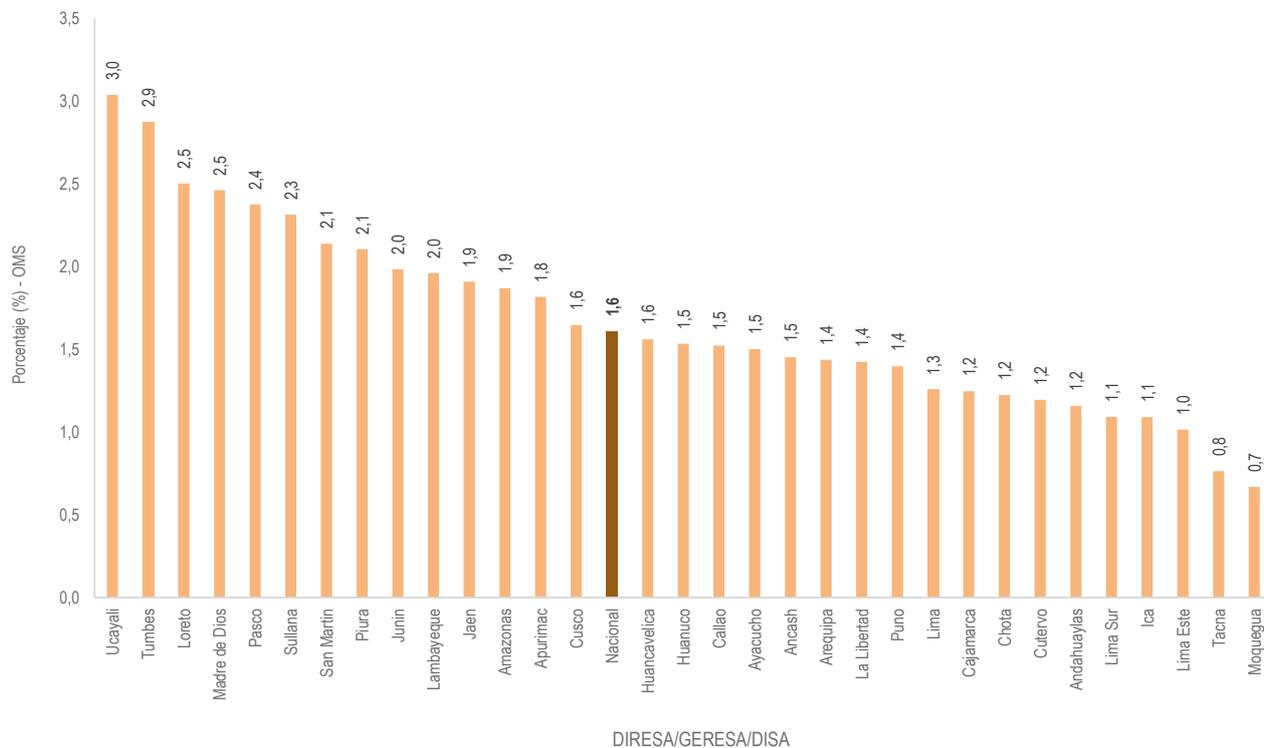
CUADRO 2.3 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DIRESA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1594 983	25 643	1,6
Amazonas	34 697	648	1,9
Ancash	66 015	958	1,5
Andahuaylas	8638	100	1,2
Apurímac	17 953	326	1,8
Arequipa	91 405	1312	1,4
Ayacucho	44 527	668	1,5
Cajamarca	60 962	759	1,2
Callao	34 364	523	1,5
Chota	18 163	222	1,2
Cusco	90 396	1488	1,6
Cutervo	9221	110	1,2
Huancavelica	24 479	382	1,6
Huánuco	59 164	907	1,5
Ica	46 996	512	1,1
Jaén	31 098	593	1,9
Junín	70 892	1406	2,0
La Libertad	89 051	1267	1,4
Lambayeque	56 842	1114	2,0
Lima	58 715	737	1,3
Lima Este	91 214	925	1,0
Lima Sur	194 920	2128	1,1
Loreto	74 584	1865	2,5
Madre de Dios	10 409	256	2,5
Moquegua	7338	049	0,7
Pasco	16 513	392	2,4
Piura	66 723	1405	2,1
Puno	58 844	822	1,4
San Martín	51 208	1094	2,1
Sullana	41 286	955	2,3
Tacna	14 282	109	0,8
Tumbes	18 833	541	2,9
Ucayali	35 251	1070	3,0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.3 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS, 2016



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

MAPA 2.3 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

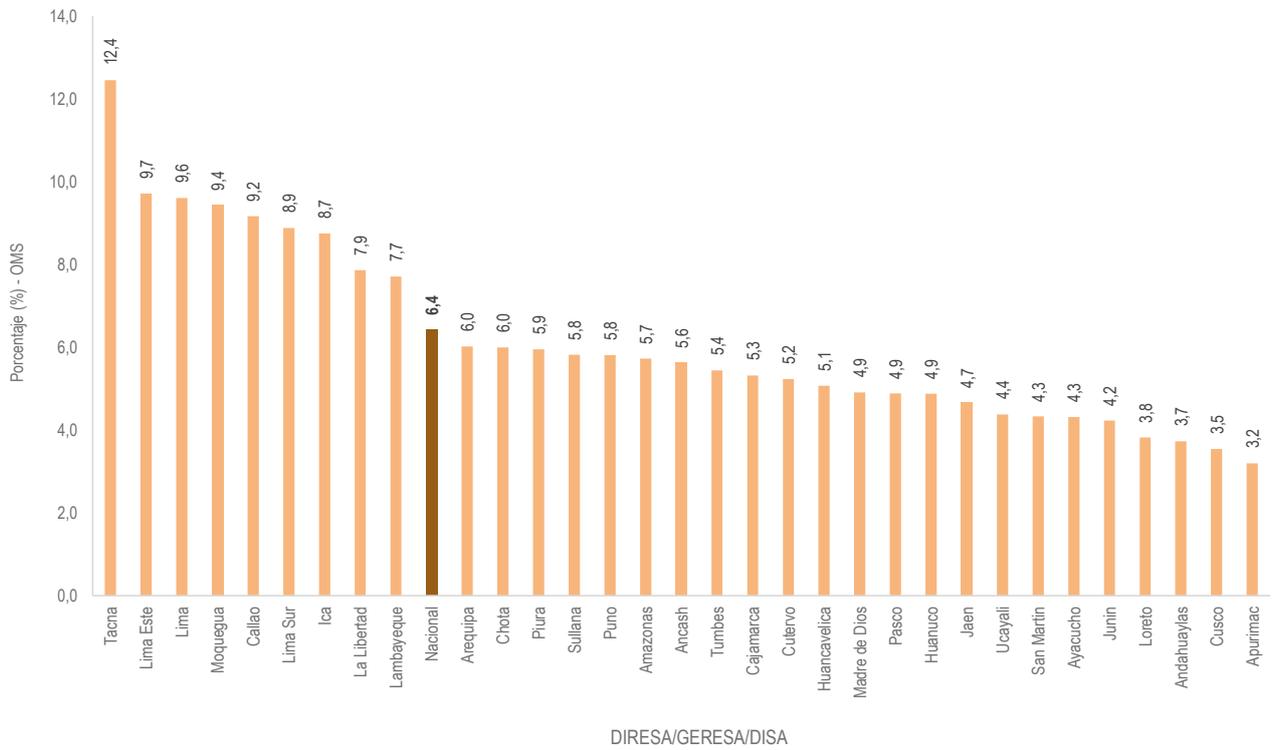
CUADRO 2.4 PROPORCIÓN DE SOBREPESO (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DIRESA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1 594 983	102 251	6,4
Amazonas	34 697	1986	5,7
Ancash	66 015	3714	5,6
Andahuaylas	8638	322	3,7
Apurímac	17 953	574	3,2
Arequipa	91 405	5500	6,0
Ayacucho	44 527	1920	4,3
Cajamarca	60 962	3242	5,3
Callao	34 364	3149	9,2
Chota	18 163	1089	6,0
Cusco	90 396	3202	3,5
Cutervo	9221	482	5,2
Huancavelica	24 479	1241	5,1
Huánuco	59 164	2885	4,9
Ica	46 996	4110	8,7
Jaén	31 098	1447	4,7
Junín	70 892	2995	4,2
La Libertad	89 051	7000	7,9
Lambayeque	56 842	4379	7,7
Lima	58 715	5641	9,6
Lima Este	91 214	8856	9,7
Lima Sur	194 920	17314	8,9
Loreto	74 584	2847	3,8
Madre de Dios	10 409	511	4,9
Moquegua	7338	692	9,4
Pasco	16 513	806	4,9
Piura	66 723	3967	5,9
Puno	58 844	3417	5,8
San Martín	51 208	2216	4,3
Sullana	41 286	2401	5,8
Tacna	14 282	1778	12,4
Tumbes	18 833	1025	5,4
Ucayali	35 251	1543	4,4

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.4 PROPORCIÓN DE **SOBREPESO** EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.4 PREVALENCIA DE SOBREPESO (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

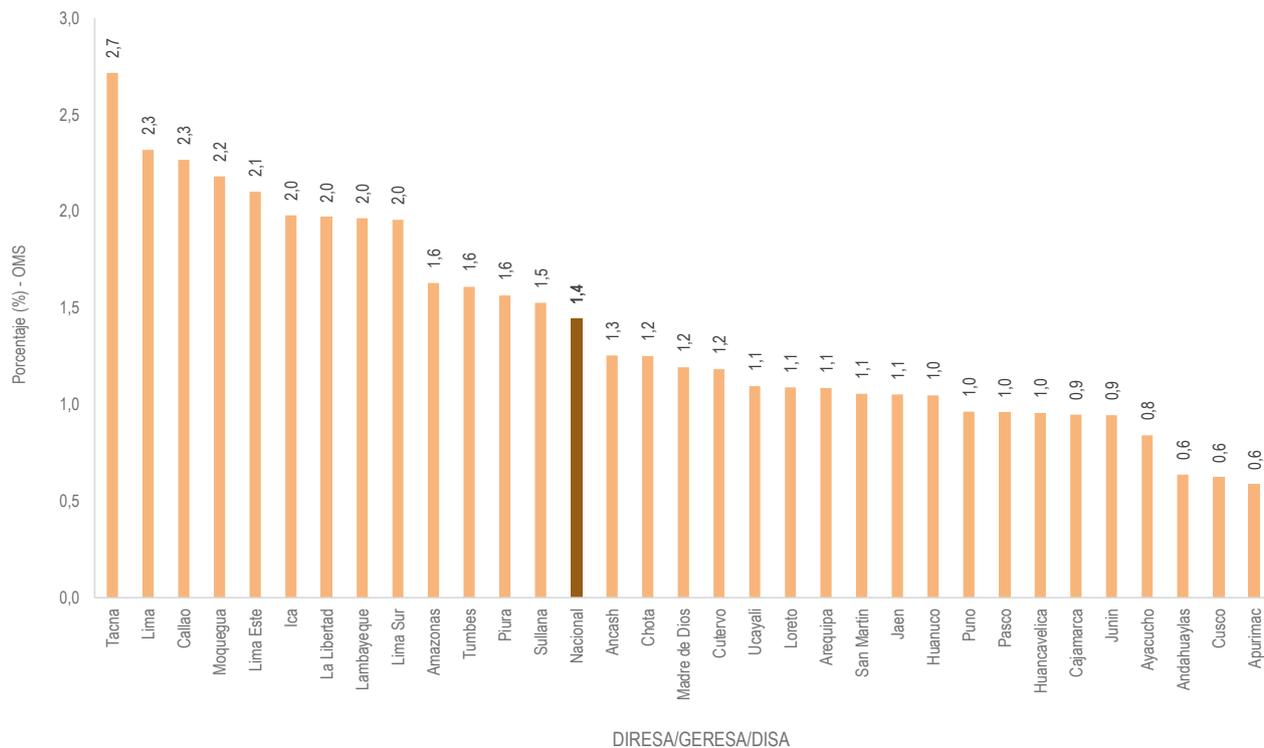
CUADRO 2.5 PROPORCIÓN DE OBESIDAD (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	1 594 983	23 019	1,4
Amazonas	34 697	565	1,6
Ancash	66 015	827	1,3
Andahuaylas	8638	55	0,6
Apurímac	17 953	105	0,6
Arequipa	91 405	991	1,1
Ayacucho	44 527	374	0,8
Cajamarca	60 962	577	0,9
Callao	34 364	779	2,3
Chota	18 163	227	1,2
Cusco	90 396	563	0,6
Cutervo	9221	109	1,2
Huancavelica	24 479	234	1,0
Huánuco	59 164	619	1,0
Ica	46 996	930	2,0
Jaén	31 098	327	1,1
Junín	70 892	669	0,9
La Libertad	89 051	1 753	2,0
Lambayeque	56 842	1 116	2,0
Lima	58 715	1 361	2,3
Lima Este	91 214	1 917	2,1
Lima Sur	194 920	3 812	2,0
Loreto	74 584	811	1,1
Madre de Dios	10 409	124	1,2
Moquegua	7338	160	2,2
Pasco	16 513	158	1,0
Piura	66 723	1 043	1,6
Puno	58 844	566	1,0
San Martín	51 208	540	1,1
Sullana	41 286	630	1,5
Tacna	14 282	388	2,7
Tumbes	18 833	303	1,6
Ucayali	35 251	386	1,1

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.5 PROPORCIÓN DE OBESIDAD EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.5 PREVALENCIA DE OBESIDAD (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

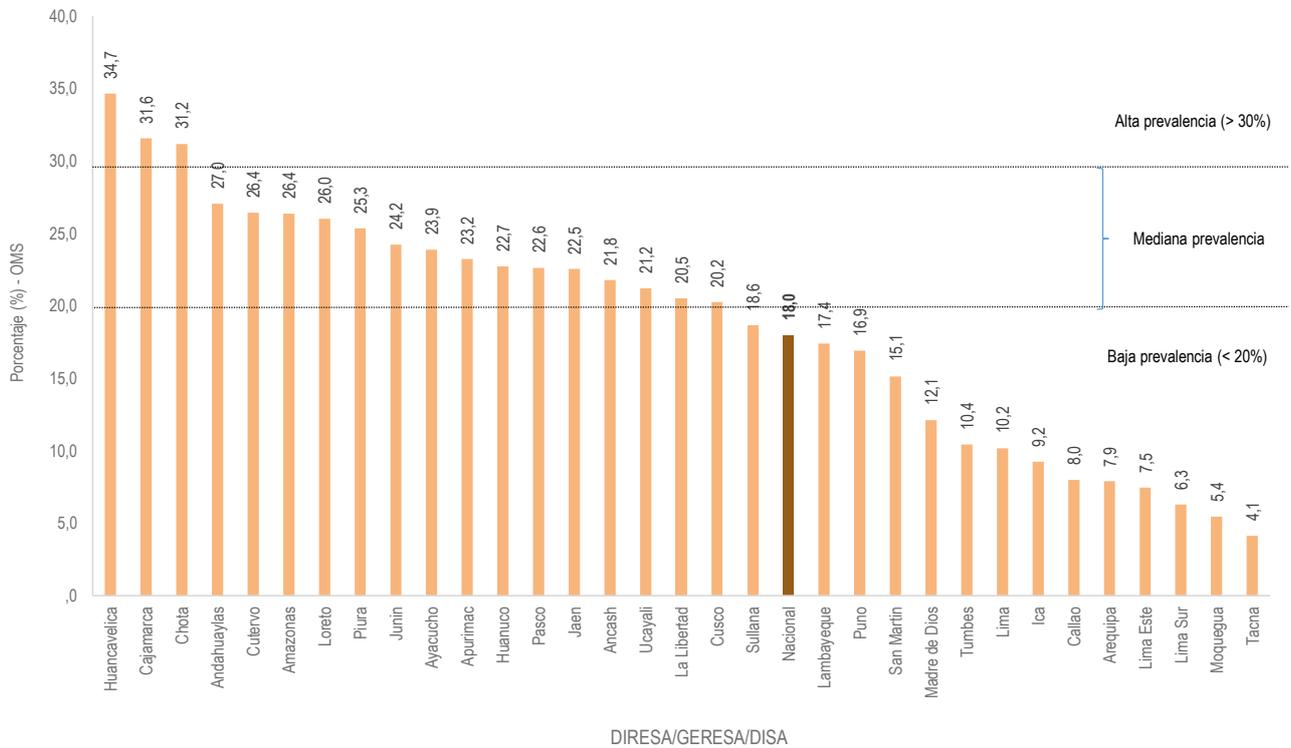
CUADRO 2.6 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (TALLA/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2 216 325	398 029	18,0
Amazonas	56 480	14 891	26,4
Ancash	101 012	21 988	21,8
Andahuaylas	14 428	3901	27,0
Apurímac	29 386	6826	23,2
Arequipa	126 256	9957	7,9
Ayacucho	66 860	15 957	23,9
Cajamarca	88 957	28 069	31,6
Callao	41 336	3300	8,0
Chota	30 370	9463	31,2
Cusco	129 698	26 263	20,2
Cutervo	15 886	4197	26,4
Huancavelica	41 558	14 402	34,7
Huánuco	90 220	20 496	22,7
Ica	60 441	5589	9,2
Jaén	47 137	10 625	22,5
Junín	98 669	23 906	24,2
La Libertad	123 983	25 421	20,5
Lambayeque	72 441	12 594	17,4
Lima	82 516	8383	10,2
Lima Este	108 722	8111	7,5
Lima Sur	231 335	14 551	6,3
Loreto	106 393	27 678	26,0
Madre de Dios	13 614	1649	12,1
Moquegua	11 086	604	5,4
Pasco	25 087	5675	22,6
Piura	93 559	23 710	25,3
Puno	89 249	15 087	16,9
San Martín	73 422	11 102	15,1
Sullana	59 583	11 086	18,6
Tacna	19 926	823	4,1
Tumbes	22 451	2340	10,4
Ucayali	44 264	9385	21,2

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

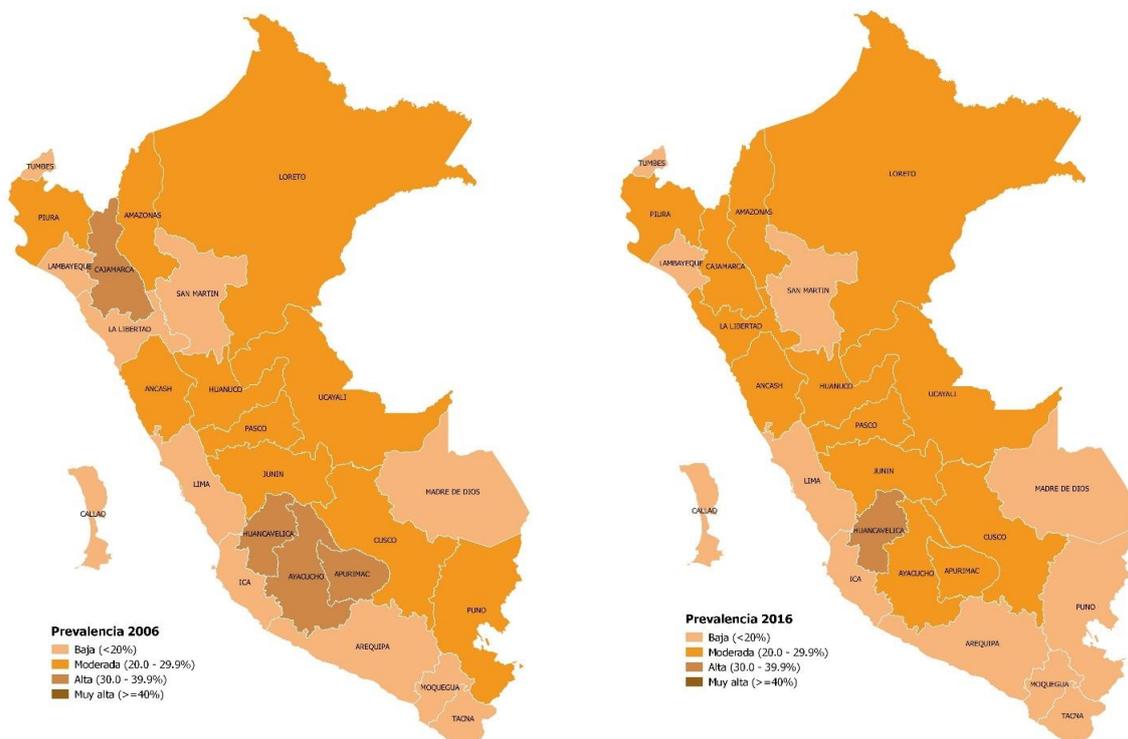
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.6 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.6 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2006 y 2016



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

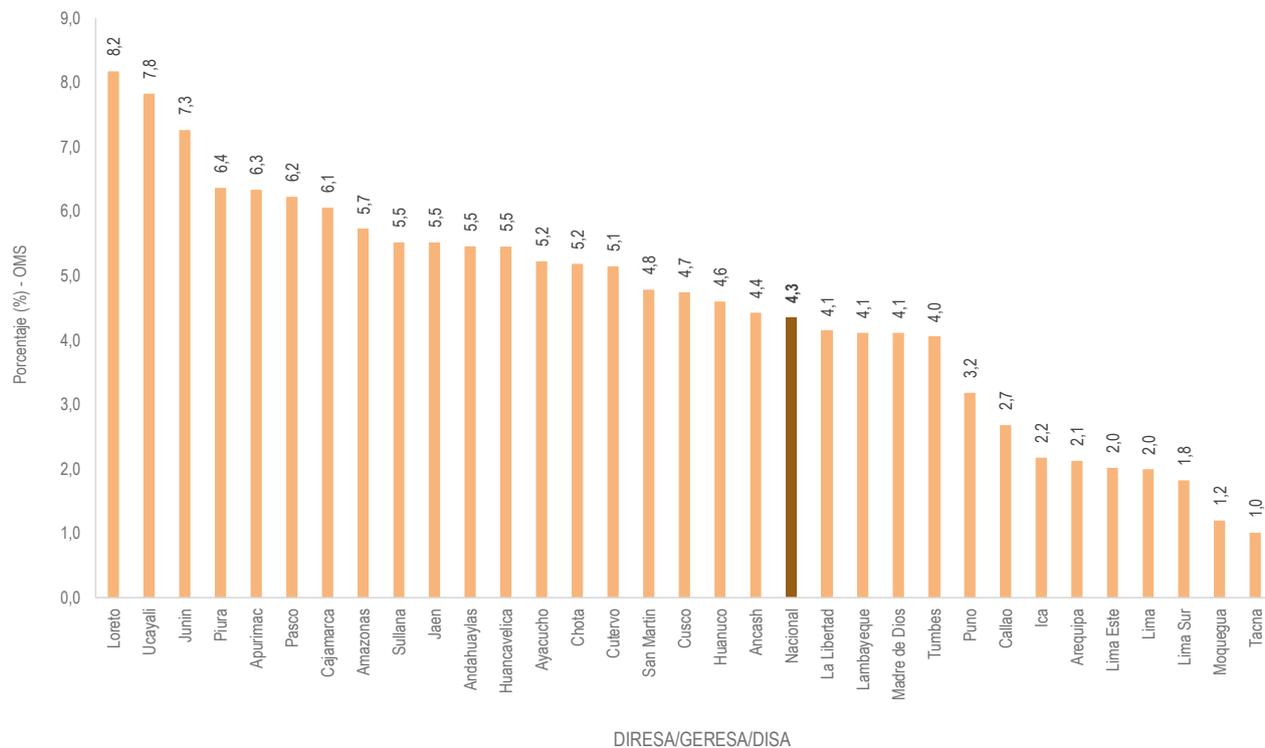
CUADRO 2.7 PROPORCIÓN DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (PESO/EDAD) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2 227 012	96 812	4,3
Amazonas	56 736	3246	5,7
Ancash	101 302	4482	4,4
Andahuaylas	14 432	787	5,5
Apurímac	29 470	1867	6,3
Arequipa	126 390	2684	2,1
Ayacucho	67 250	3513	5,2
Cajamarca	89 415	5415	6,1
Callao	41 664	1116	2,7
Chota	30 545	1583	5,2
Cusco	129 906	6161	4,7
Cutervo	15 929	819	5,1
Huancavelica	41 590	2267	5,5
Huánuco	90 386	4155	4,6
Ica	60 847	1321	2,2
Jaén	47 407	2615	5,5
Junín	99 501	7223	7,3
La Libertad	124 740	5164	4,1
Lambayeque	72 921	2997	4,1
Lima	82 622	1646	2,0
Lima Este	109 478	2205	2,0
Lima Sur	232 276	4224	1,8
Loreto	107 120	8754	8,2
Madre de Dios	13 797	567	4,1
Moquegua	11 104	133	1,2
Pasco	25 149	1565	6,2
Piura	94 263	5999	6,4
Puno	89 501	2847	3,2
San Martín	74 180	3547	4,8
Sullana	60 018	3311	5,5
Tacna	19 980	201	1,0
Tumbes	22 545	912	4,0
Ucayali	44 548	3486	7,8

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

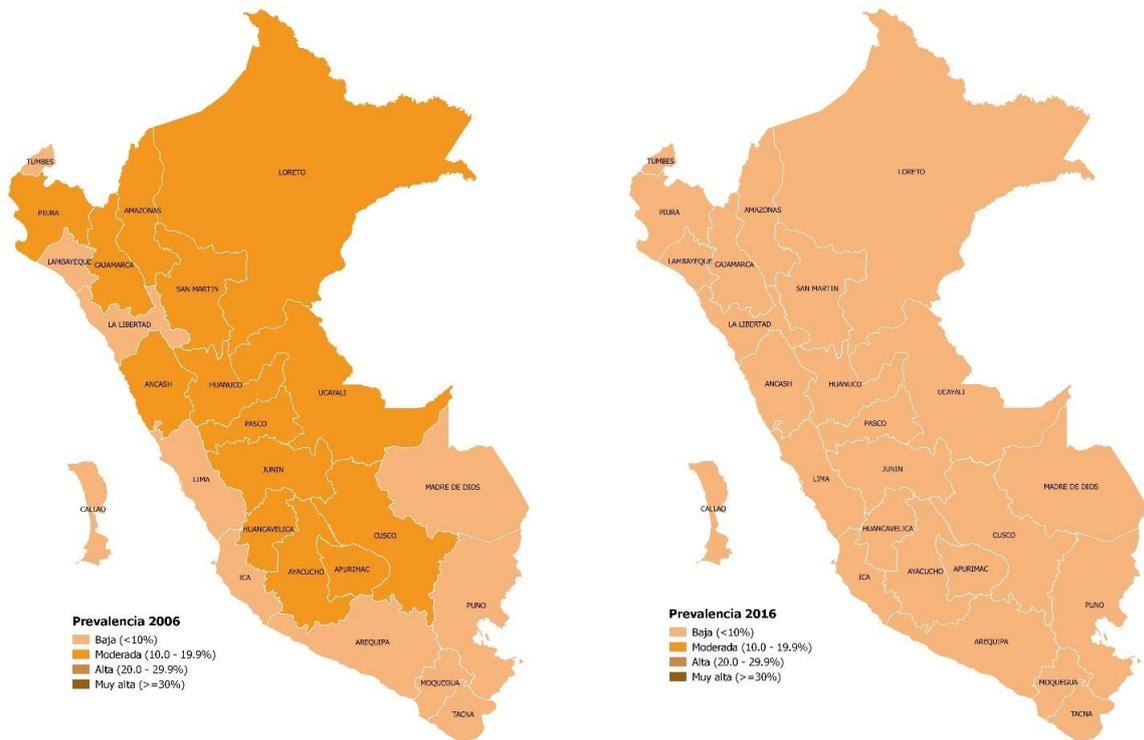
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CUADRO 2.7 PROPORCIÓN DE **DESNUTRICIÓN GLOBAL** EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.7 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2006 y 2016



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

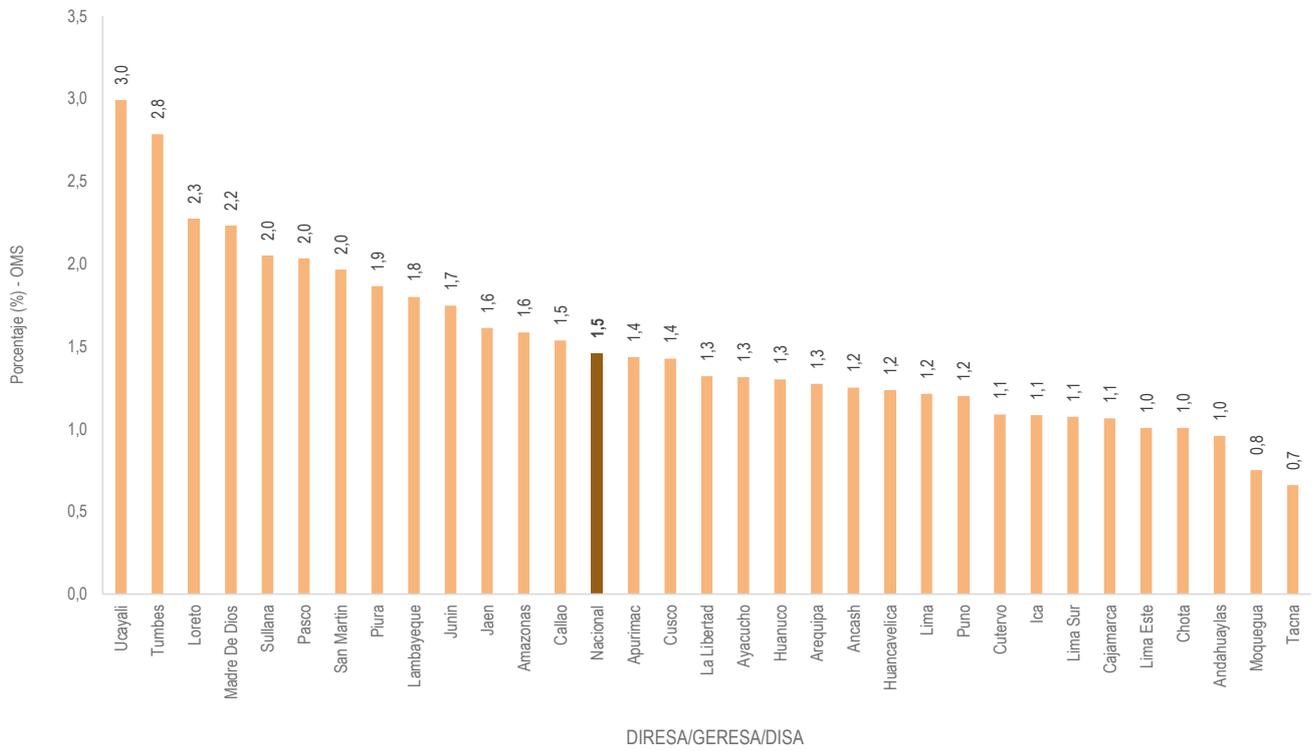
CUADRO 2.8 PROPORCIÓN DE **DESNUTRICIÓN AGUDA** EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DIRESA, INS 2016

DIRESA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2 219 061	32 355	1,5
Amazonas	56 613	896	1,6
Ancash	100 995	1262	1,2
Andahuaylas	14 414	138	1,0
Apurímac	29 428	422	1,4
Arequipa	126 205	1605	1,3
Ayacucho	67 025	880	1,3
Cajamarca	89 289	949	1,1
Callao	41 350	635	1,5
Chota	30 440	306	1,0
Cusco	129 743	1849	1,4
Cutervo	15 924	173	1,1
Huancavelica	41 539	512	1,2
Huánuco	90 242	1173	1,3
Ica	60 511	655	1,1
Jaén	47 308	762	1,6
Junín	99 220	1732	1,7
La Libertad	123 985	1635	1,3
Lambayeque	72 718	1308	1,8
Lima	82 454	999	1,2
Lima Este	109 054	1097	1,0
Lima Sur	231 587	2486	1,1
Loreto	106 572	2424	2,3
Madre de Dios	13 315	297	2,2
Moquegua	11 059	83	0,8
Pasco	24 851	505	2,0
Piura	93 871	1749	1,9
Puno	89 328	1070	1,2
San Martín	73 653	1447	2,0
Sullana	59 709	1224	2,0
Tacna	19 895	131	0,7
Tumbes	22 440	625	2,8
Ucayali	44 324	1326	3,0

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.8 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

MAPA 2.8 PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN AGUDA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

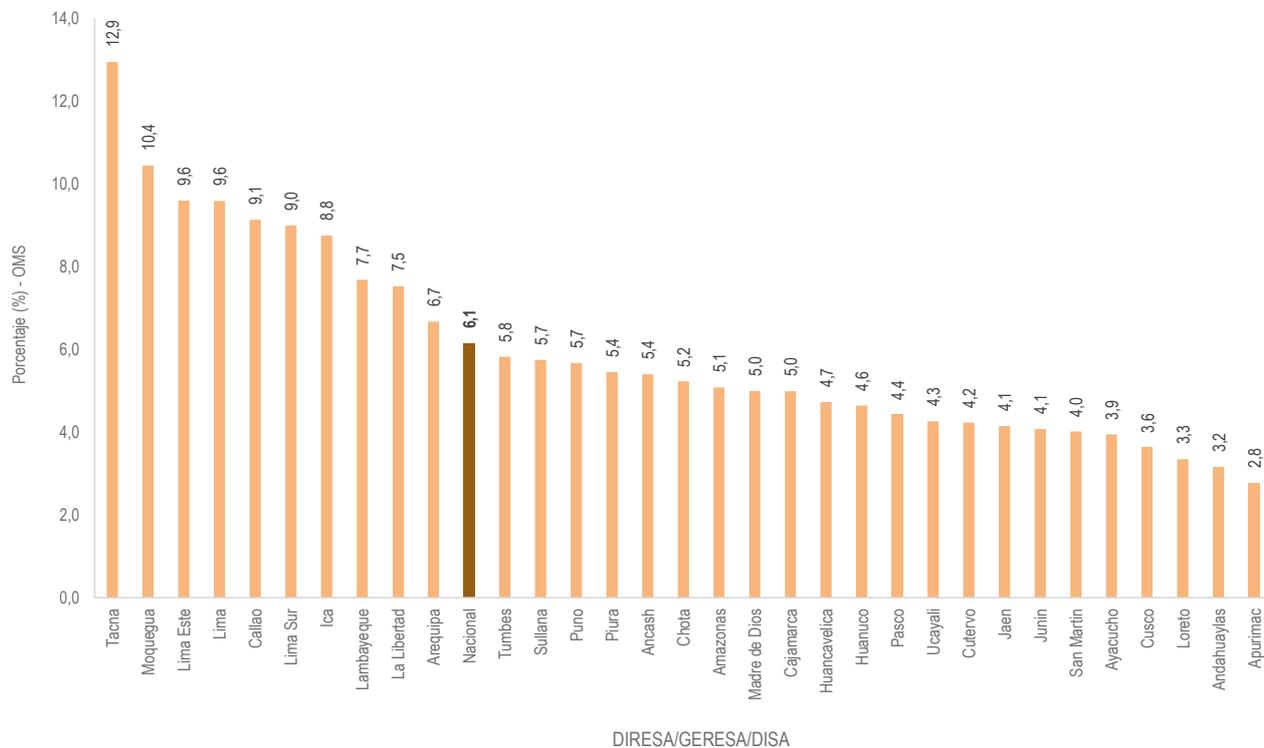
CUADRO 2.9 PROPORCIÓN DE SOBREPESO (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DIRESA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2 219 061	136 140	6,1
Amazonas	56 613	2876	5,1
Ancash	100 995	5446	5,4
Andahuaylas	14 414	455	3,2
Apurímac	29 428	816	2,8
Arequipa	126 205	8415	6,7
Ayacucho	67 025	2640	3,9
Cajamarca	89 289	4447	5,0
Callao	41 350	3773	9,1
Chota	30 440	1589	5,2
Cusco	129 743	4696	3,6
Cutervo	15 924	673	4,2
Huancavelica	41 539	1961	4,7
Huánuco	90 242	4187	4,6
Ica	60 511	5295	8,8
Jaén	47 308	1961	4,1
Junín	99 220	4045	4,1
La Libertad	123 985	9317	7,5
Lambayeque	72 718	5581	7,7
Lima	82 454	7901	9,6
Lima Este	109 054	10456	9,6
Lima Sur	231 587	20809	9,0
Loreto	106 572	3561	3,3
Madre de Dios	13 315	665	5,0
Moquegua	11 059	1154	10,4
Pasco	24 851	1097	4,4
Piura	93 871	5111	5,4
Puno	89 328	5059	5,7
San Martín	73 653	2957	4,0
Sullana	59 709	3428	5,7
Tacna	19 895	2574	12,9
Tumbes	22 440	1306	5,8
Ucayali	44 324	1889	4,3

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.9 PROPORCIÓN DE **SOBREPESO** EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.9 PREVALENCIA DE SOBREPESO (OMS) EN NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

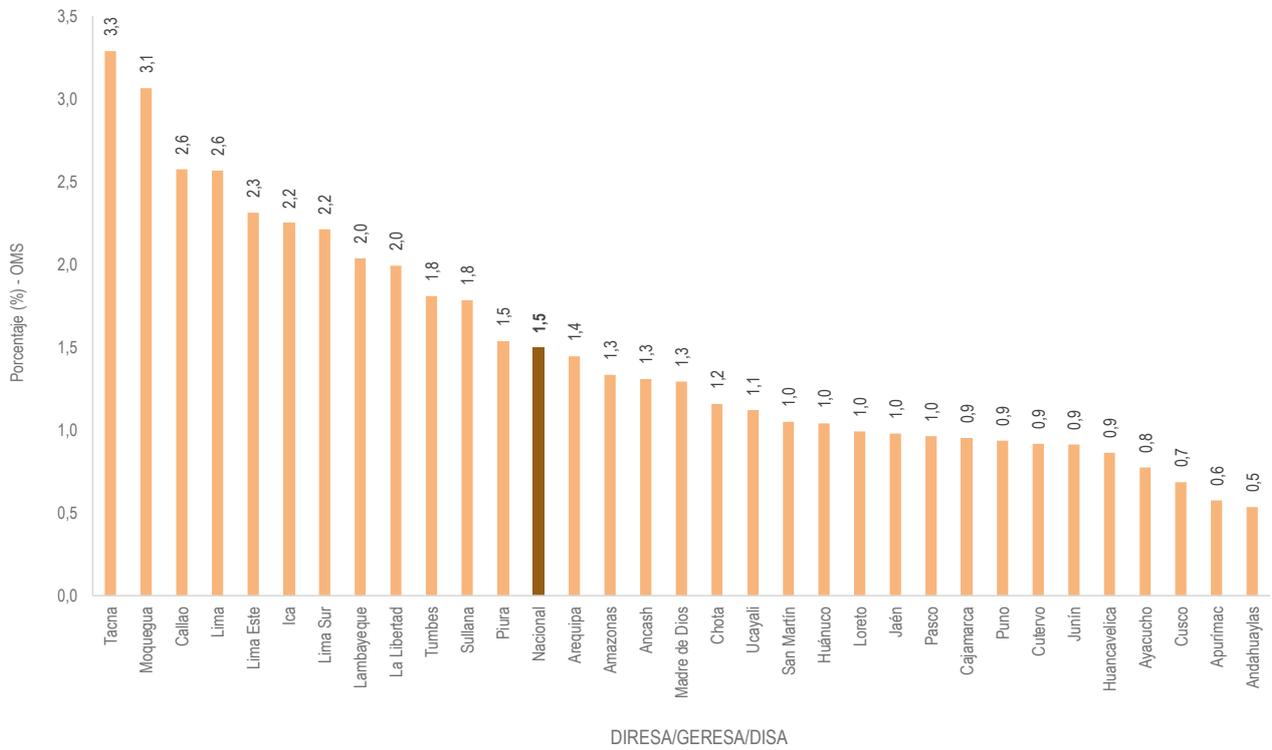
CUADRO 2.10 PROPORCIÓN DE OBESIDAD (PESO/TALLA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR CRITERIO DE EVALUACIÓN SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	2 219 061	33 179	1,5
Amazonas	56 613	754	1,3
Ancash	100 995	1321	1,3
Andahuaylas	14 414	77	0,5
Apurímac	29 428	169	0,6
Arequipa	126 205	1822	1,4
Ayacucho	67 025	518	0,8
Cajamarca	89 289	848	0,9
Callao	41 350	1065	2,6
Chota	30 440	352	1,2
Cusco	129 743	889	0,7
Cutervo	15 924	146	0,9
Huancavelica	41 539	358	0,9
Huánuco	90 242	939	1,0
Ica	60 511	1361	2,2
Jaén	47 308	463	1,0
Junín	99 220	906	0,9
La Libertad	123 985	2471	2,0
Lambayeque	72 718	1481	2,0
Lima	82 454	2116	2,6
Lima Este	109 054	2522	2,3
Lima Sur	231 587	5124	2,2
Loreto	106 572	1057	1,0
Madre de Dios	13 315	172	1,3
Moquegua	11 059	339	3,1
Pasco	24 851	239	1,0
Piura	93 871	1442	1,5
Puno	89 328	835	0,9
San Martín	73 653	773	1,0
Sullana	59 709	1065	1,8
Tacna	19 895	654	3,3
Tumbes	22 440	406	1,8
Ucayali	44 324	495	1,1

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.10 PROPORCIÓN DE **OBESIDAD** EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.10 PREVALENCIA DE OBESIDAD (OMS) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

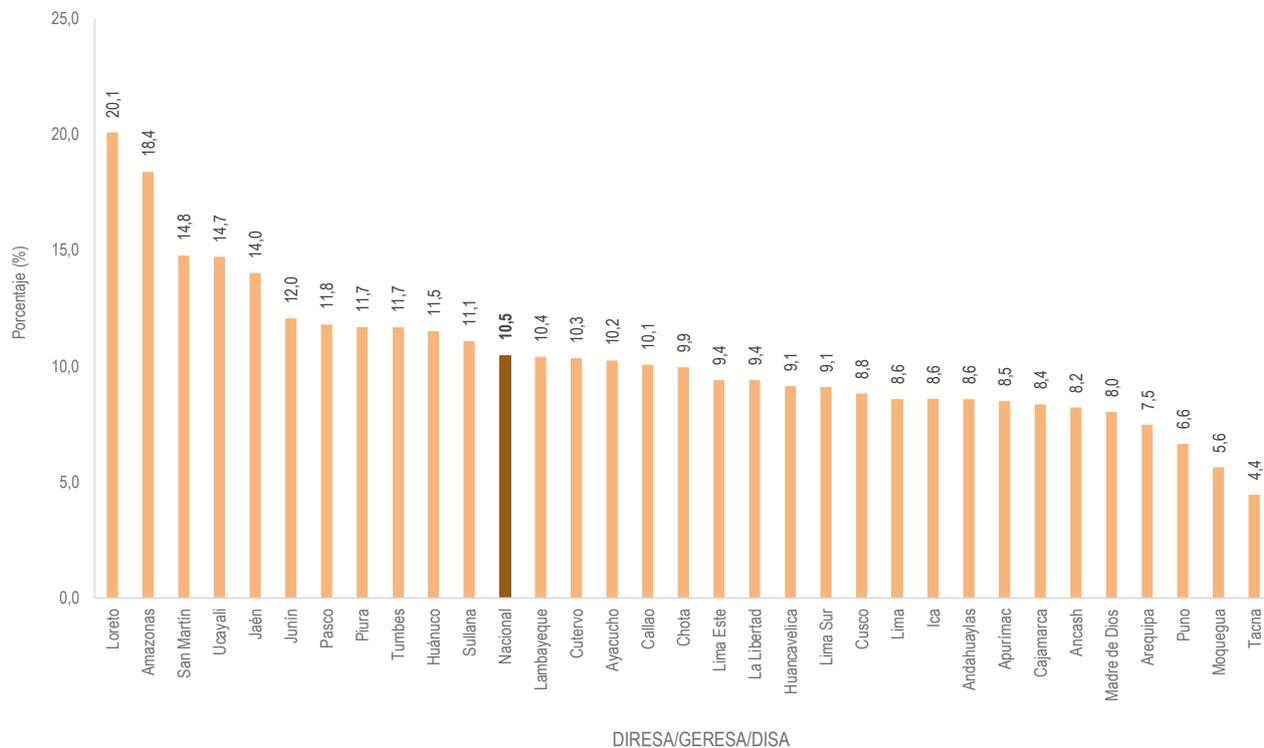
CUADRO 2.11 PROPORCIÓN DE DEFICIT DE PESO Y SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGÍA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	DÉFICIT (PESO/TALLA)			SOBREPESO (PESO/TALLA)		
	N.º Evaluados	Casos	(%)	N.º Evaluados	Casos	(%)
Nacional	525 051	54 988	10,5	525 051	221 705	42,2
Amazonas	13 196	2425	18,4	13 196	3563	27,0
Ancash	25 410	2086	8,2	25 410	11 579	45,6
Andahuaylas	3548	304	8,6	3548	1435	40,4
Apurímac	6305	535	8,5	6305	2494	39,6
Arequipa	26 277	1962	7,5	26 277	12 837	48,9
Ayacucho	16 587	1698	10,2	16 587	6311	38,0
Cajamarca	18 924	1581	8,4	18 924	7579	40,0
Callao	8160	821	10,1	8160	4082	50,0
Chota	6263	623	9,9	6263	2161	34,5
Cusco	30 514	2690	8,8	30 514	12 252	40,2
Cutervo	2843	294	10,3	2843	930	32,7
Huancavelica	9488	866	9,1	9488	2984	31,5
Huánuco	20 820	2396	11,5	20 820	7494	36,0
Ica	15 726	1349	8,6	15 726	8211	52,2
Jaén	8811	1235	14,0	8811	2832	32,1
Junín	27 598	3325	12,0	27 598	9928	36,0
La Libertad	28 670	2693	9,4	28 670	12 433	43,4
Lambayeque	17 449	1815	10,4	17 449	7644	43,8
Lima	20 969	1801	8,6	20 969	10 185	48,6
Lima Este	22 455	2111	9,4	22 455	10 487	46,7
Lima Sur	63 297	5756	9,1	63 297	30 075	47,5
Loreto	26 226	5267	20,1	26 226	8074	30,8
Madre de Dios	3694	296	8,0	3694	1858	50,3
Moquegua	2503	141	5,6	2503	1463	58,4
Pasco	5340	630	11,8	5340	1940	36,3
Piura	17 009	1986	11,7	17 009	6626	39,0
Puno	22 179	1474	6,6	22 179	10 214	46,1
San Martín	14 387	2124	14,8	14 387	5220	36,3
Sullana	13 624	1509	11,1	13 624	6328	46,4
Tacna	5350	238	4,4	5350	3319	62,0
Tumbes	6388	745	11,7	6388	3289	51,5
Ucayali	15 041	2212	14,7	15 041	5 878	39,1

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

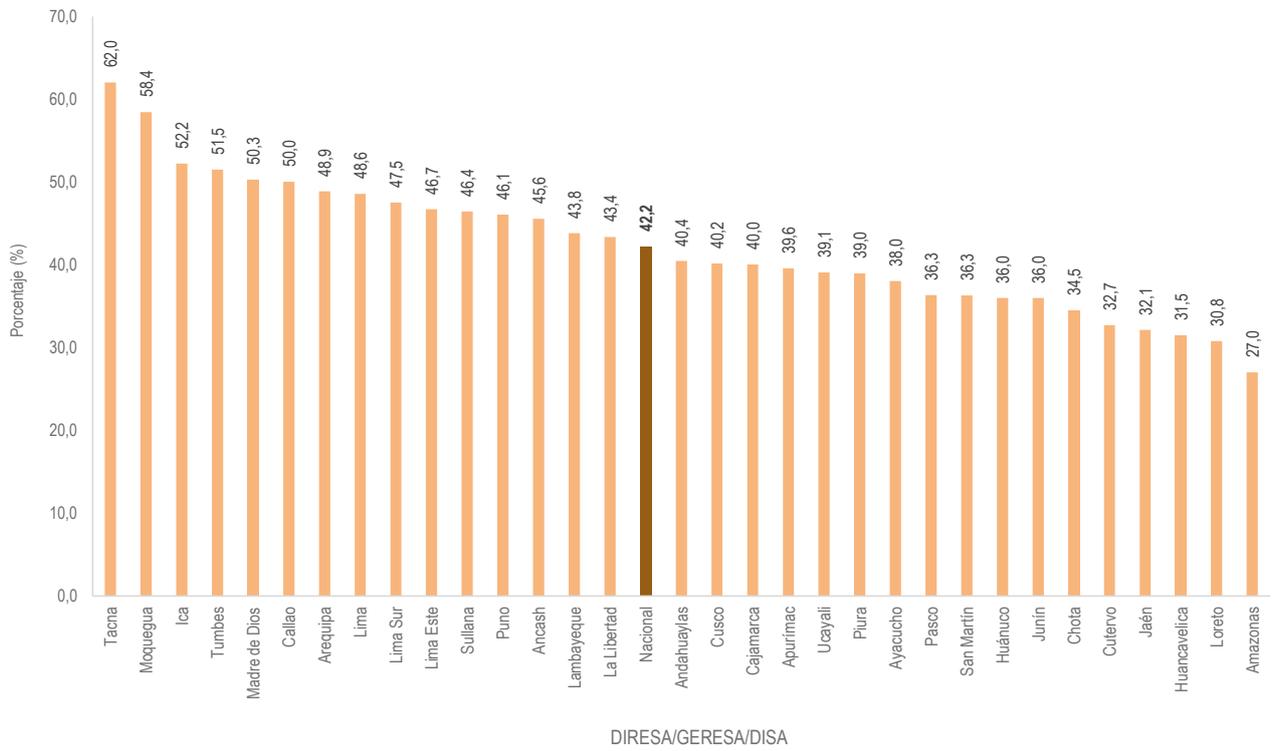
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.11 PROPORCIÓN DE BAJO DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA , INS 2016



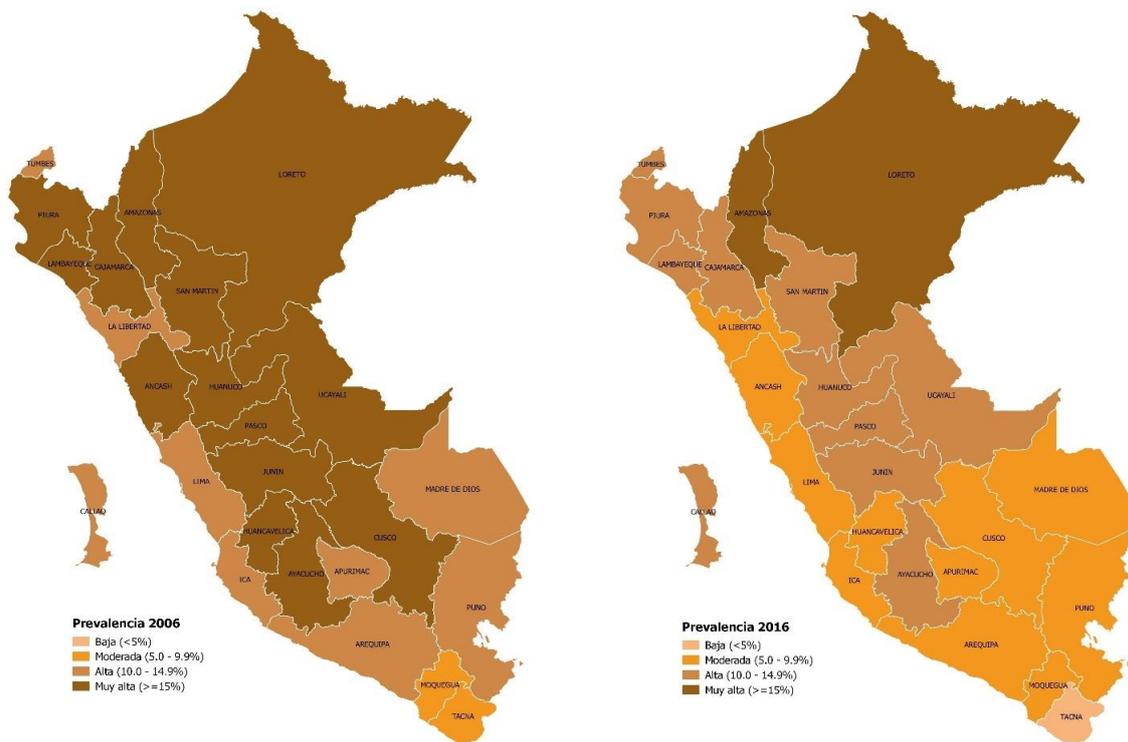
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.12 PROPORCIÓN DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA , INS 2016



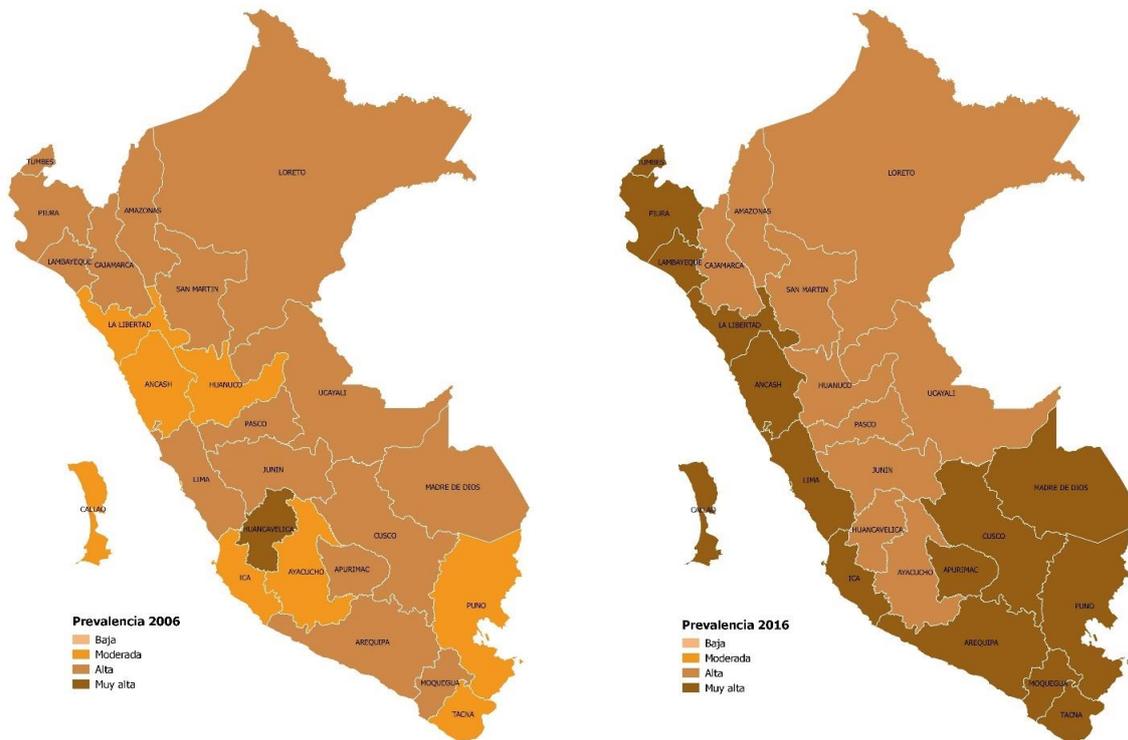
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

MAPA 2.11 PREVALENCIA DE DÉFICIT DE PESO (CLAP) EN GESTANTES SEGÚN REGIONES, INS 2006 y 2016



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

MAPA 2.12 PREVALENCIA DE SOBREPESO (CLAP) EN GESTANTES SEGÚN REGIONES, INS 2006 y 2016



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

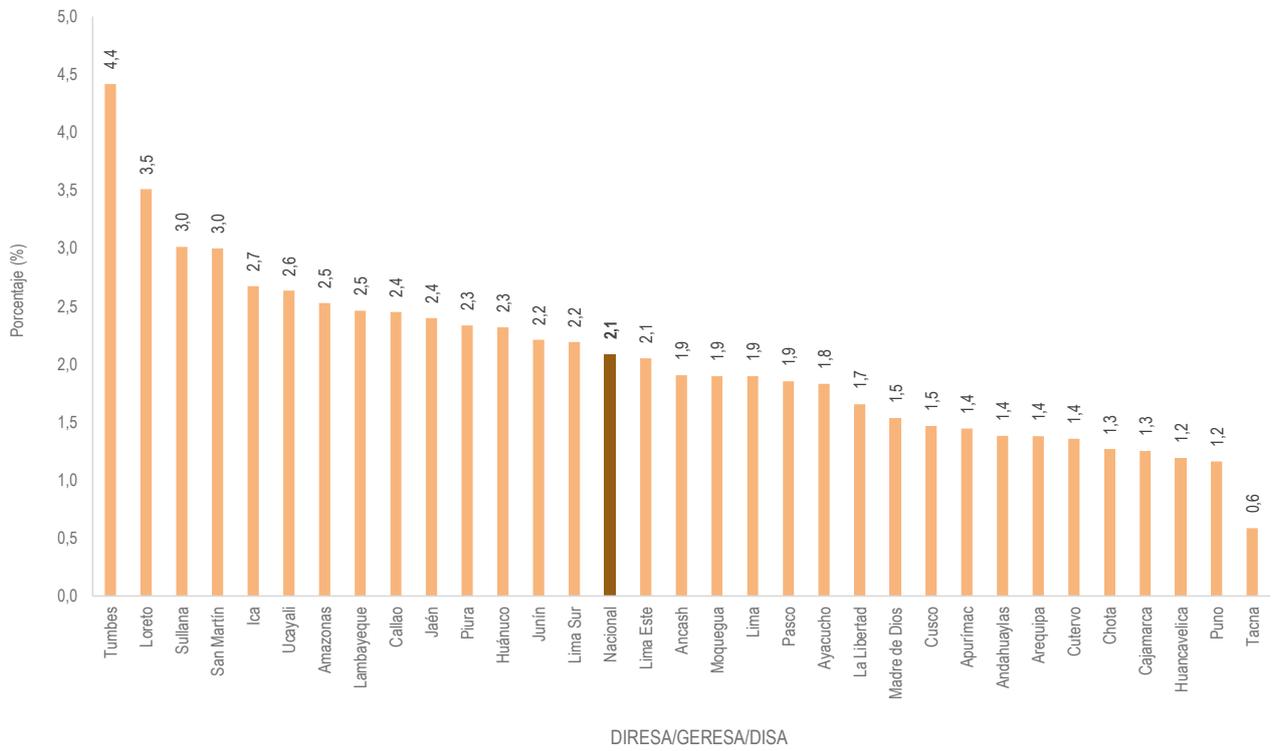
CUADRO 2.12 PROPORCIÓN DE IMC PREGESTACIONAL EN MUJERES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGÍA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	BAJO PESO			SOBREPESO			OBESIDAD		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	562 992	11 726	2,1	562 992	178 638	31,7	562 992	61 030	10,8
Amazonas	14 090	356	2,5	14 090	3475	24,7	14 090	792	5,6
Ancash	26 210	499	1,9	26 210	8488	32,4	26 210	2999	11,4
Andahuaylas	3908	54	1,4	3908	1190	30,5	3908	287	7,3
Apurímac	6857	99	1,4	6857	2092	30,5	6857	542	7,9
Arequipa	29 054	400	1,4	29 054	9982	34,4	29 054	3489	12,0
Ayacucho	18 034	330	1,8	18 034	5360	29,7	18 034	1398	7,8
Cajamarca	20 288	254	1,3	20 288	6890	34,0	20 288	1562	7,7
Callao	8490	208	2,4	8490	2795	32,9	8490	1365	16,1
Chota	6894	87	1,3	6894	2188	31,7	6894	450	6,5
Cusco	32 388	475	1,5	32 388	10197	31,5	32 388	2682	8,3
Cutervo	3098	42	1,4	3098	0899	29,0	3098	205	6,6
Huancavelica	10 330	123	1,2	10 330	2708	26,2	10 330	449	4,3
Huánuco	21 850	506	2,3	21 850	6551	30,0	21 850	1771	8,1
Ica	16 619	444	2,7	16 619	5377	32,4	16 619	2752	16,6
Jaén	9724	233	2,4	9724	2830	29,1	9724	652	6,7
Junín	30 700	678	2,2	30 700	8584	28,0	30 700	2260	7,4
La Libertad	31 254	517	1,7	31 254	10238	32,8	31 254	3548	11,4
Lambayeque	18 287	450	2,5	18 287	6180	33,8	18 287	2278	12,5
Lima	22 469	426	1,9	22 469	7643	34,0	22 469	3329	14,8
Lima Este	22 328	458	2,1	22 328	7416	33,2	22 328	2818	12,6
Lima Sur	67 728	1483	2,2	67 728	22134	32,7	67 728	8941	13,2
Loreto	28 070	985	3,5	28 070	7671	27,3	28 070	2521	9,0
Madre de Dios	4564	70	1,5	4564	1587	34,8	4564	775	17,0
Moquegua	2794	53	1,9	2794	1036	37,1	2794	525	18,8
Pasco	5995	111	1,9	5995	1764	29,4	5995	458	7,6
Piura	18 093	422	2,3	18 093	6148	34,0	18 093	1902	10,5
Puno	23 166	269	1,2	23 166	7959	34,4	23 166	2125	9,2
San Martín	16 815	504	3,0	16 815	5048	30,0	16 815	1735	10,3
Sullana	14 807	446	3,0	14 807	4949	33,4	14 807	2194	14,8
Tacna	5638	33	0,6	5638	2254	40,0	5638	1174	20,8
Tumbes	6724	297	4,4	6724	2119	31,5	6724	1158	17,2
Ucayali	15 726	414	2,6	15 726	4886	31,1	15 726	1894	12,0

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.13 PROPORCIÓN DE BAJO DE PESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA , INS 2016



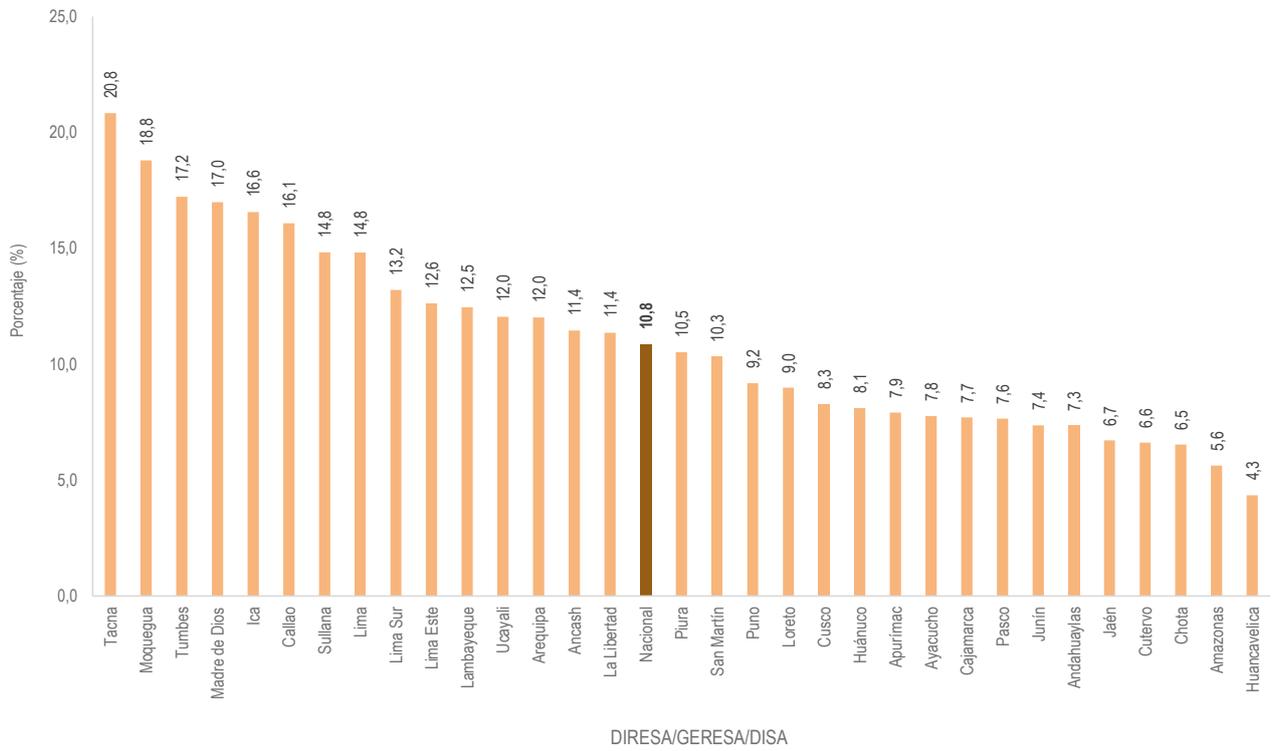
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)
 Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.14 PROPORCIÓN DE SOBREPESO EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA , INS 2016



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

GRÁFICO 2.15 PROPORCIÓN DE OBESIDAD EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA , INS 2016



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

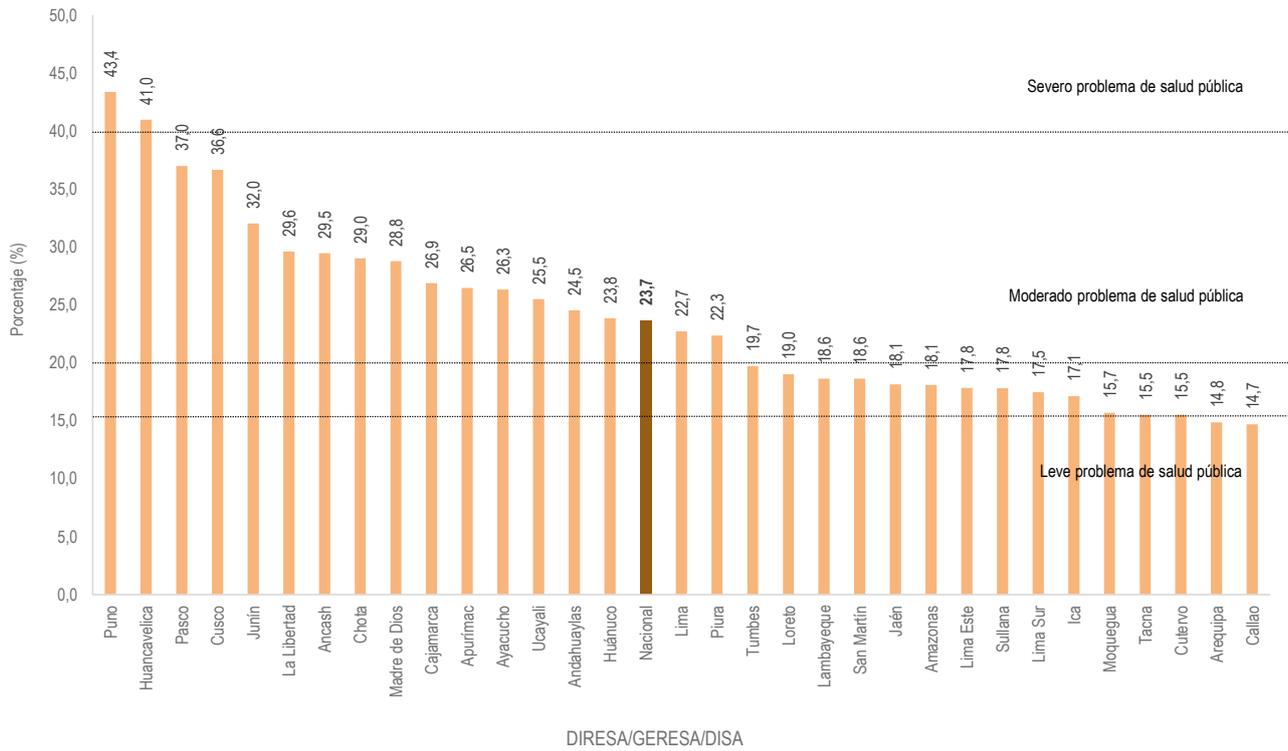
CUADRO 2.13 PROPORCIÓN DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD		
	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	331 533	78 453	23,7
Amazonas	9709	1754	18,1
Ancash	12 037	3545	29,5
Andahuaylas	2882	707	24,5
Apurímac	3776	999	26,5
Arequipa	17 006	2524	14,8
Ayacucho	13 192	3471	26,3
Cajamarca	9079	2440	26,9
Callao	7121	1045	14,7
Chota	3443	999	29,0
Cusco	15 522	5688	36,6
Cutervo	1644	255	15,5
Huancavelica	6403	2623	41,0
Huánuco	15 038	3583	23,8
Ica	10 084	1725	17,1
Jaén	4856	881	18,1
Junín	11 996	3842	32,0
La Libertad	20 610	6096	29,6
Lambayeque	12 476	2323	18,6
Lima	14 416	3273	22,7
Lima Este	13 401	2390	17,8
Lima Sur	43 932	7675	17,5
Loreto	17 026	3239	19,0
Madre de Dios	2020	581	28,8
Moquegua	2352	369	15,7
Pasco	4083	1510	37,0
Piura	10 672	2384	22,3
Puno	13 599	5897	43,4
San Martín	11 209	2087	18,6
Sullana	6228	1109	17,8
Tacna	2641	410	15,5
Tumbes	5242	1032	19,7
Ucayali	7838	1997	25,5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutrición al Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

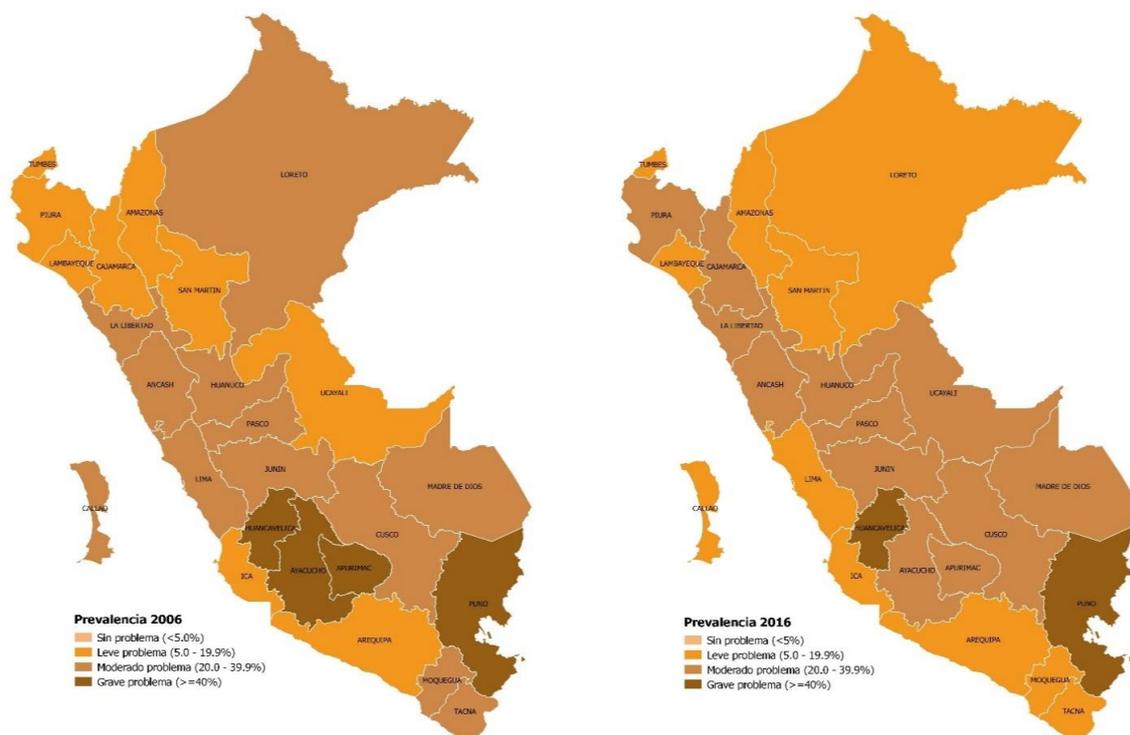
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.16 PROPORCIÓN DE ANEMIA EN GESTANTES QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.13 PREVALENCIA DE ANEMIA (OMS) EN GESTANTES SEGÚN DEPARTAMENTOS, INS 2006 y 2016



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

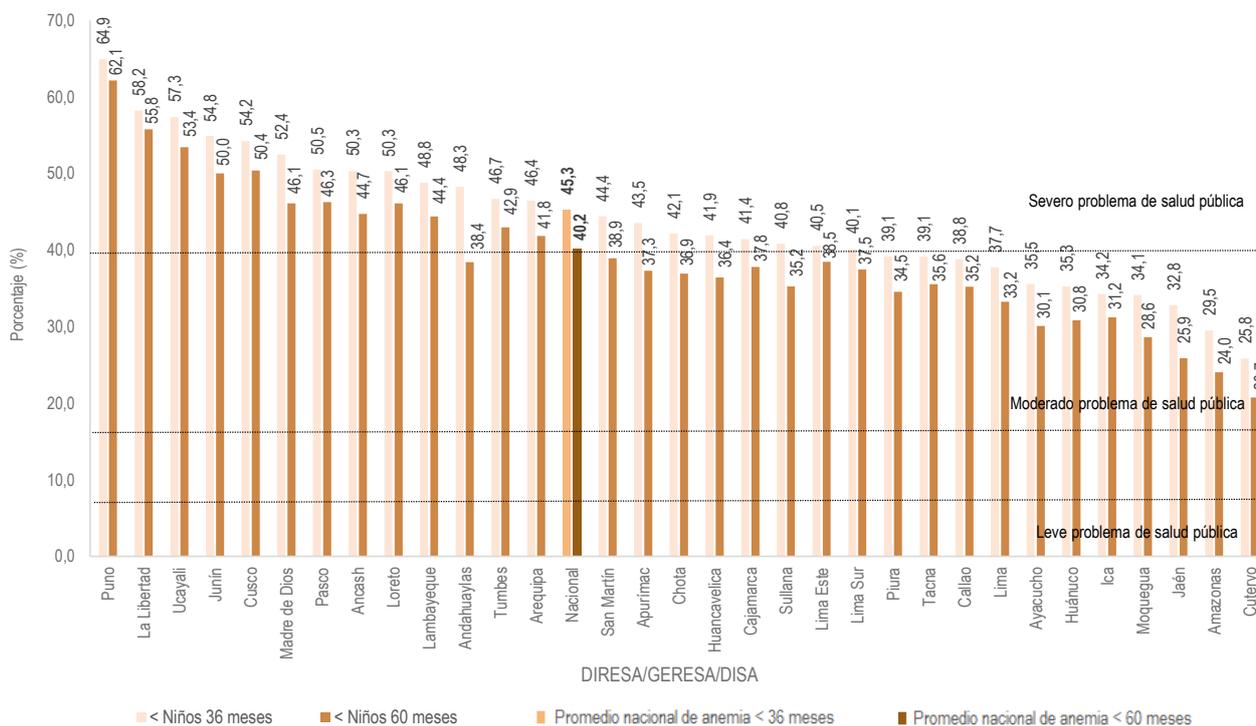
CUADRO 2.14 PROPORCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016

DISA/GERESA/DIRESA	NIÑOS MENORES 36 MESES			NIÑOS MENORES DE 60 MESES		
	N° Evaluados	Casos	(%)	N° Evaluados	Casos	(%)
Nacional	316 780	157 812	49,8	1 707 100	1 707 100	45,2
Amazonas	12 230	4210	34,4	18 749	5512	29,4
Ancash	17 513	9238	52,7	23 832	11218	47,1
Andahuaylas	5998	2981	49,7	9499	3819	40,2
Apurimac	7156	3845	53,7	10 260	4867	47,4
Arequipa	13 946	7054	50,6	16 985	7875	46,4
Ayacucho	21 762	10 579	48,6	29 061	12 756	43,9
Cajamarca	10 093	4835	47,9	13912	6179	44,4
Callao	2075	722	34,8	2361	740	31,3
Chota	4336	1869	43,1	6469	2491	38,5
Cusco	26 323	15 940	60,6	31911	18152	56,9
Cutervo	2476	836	33,8	3923	1168	29,8
Huancavelica	12 044	5813	48,3	19 402	8487	43,7
Huanuco	16 299	7089	43,5	23 772	9503	40,0
Ica	6520	2641	40,5	7669	2858	37,3
Jaen	7064	2522	35,7	10 382	3111	30,0
Junin	19 043	10 228	53,7	24 954	12 245	49,1
La Libertad	8747	5180	59,2	11031	6199	56,2
Lambayeque	5645	2464	43,6	7119	2817	39,6
Lima	14 024	6648	47,4	18 462	7854	42,5
Lima Este	3606	1587	44,0	3923	1646	42,0
Lima Sur	27 066	11 194	41,4	29 811	11 635	39,0
Loreto	14 495	8078	55,7	17 307	8974	51,9
Madre de Dios	1269	749	59,0	1632	901	55,2
Moquegua	2742	1089	39,7	3757	1294	34,4
Pasco	3017	1766	58,5	4226	2231	52,8
Piura	11 384	5208	45,7	14 300	5888	41,2
Puno	18 036	12 972	71,9	21 341	14 769	69,2
San Martín	3851	1568	40,7	4965	1769	35,6
Sullana	9854	4822	48,9	12 768	5543	43,4
Tacna	2665	963	36,1	3401	1136	33,4
Tumbes	1066	431	40,4	1324	506	38,2
Ucayali	4435	2691	60,7	5409	3057	56,5

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

GRÁFICO 2.17 PROPORCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS QUE ACCEDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN DIRESA/GERESA/DISA, INS 2016



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

MAPA 2.15 PREVALENCIA DE ANEMIA (OMS) EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN REGIONES, INS 2016



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

CENTRO NACIONAL DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS



| 03

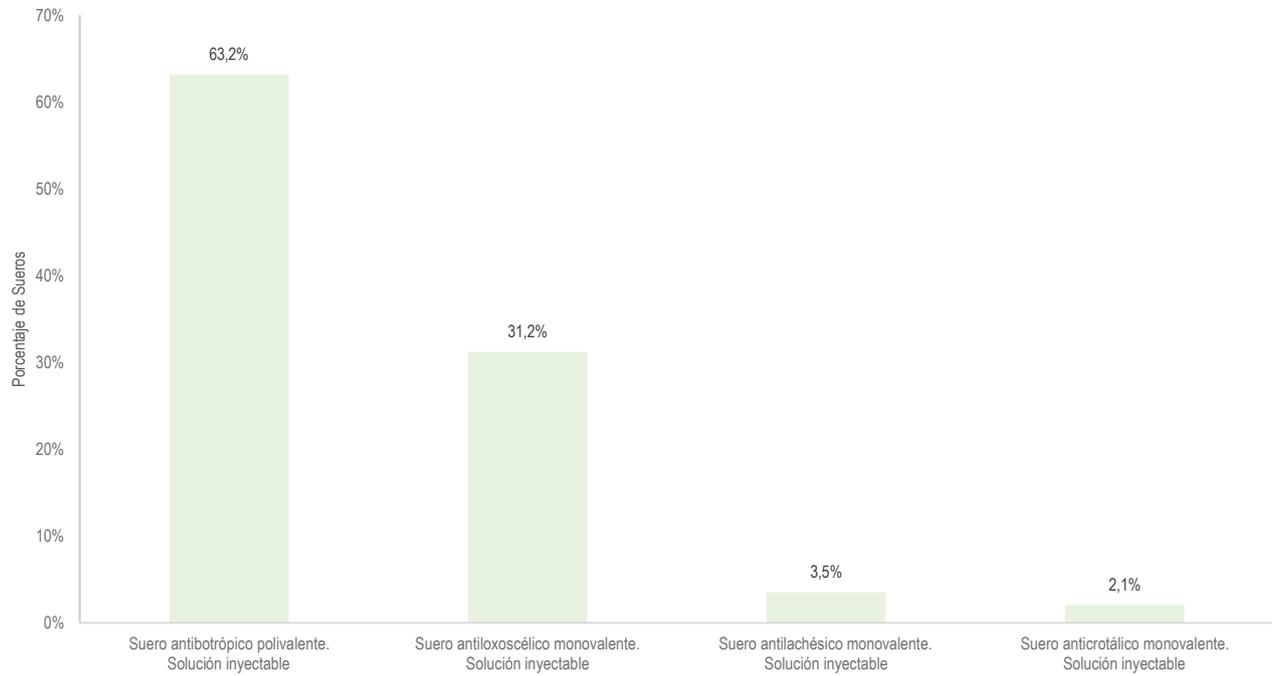
CUADRO 3.1 PRODUCCIÓN DE SUEROS DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016

PRODUCTOS DE USO HUMANO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	0	249	0	3531	1553	1599	0	0	0	0	0	147	7079
Suero antibotrópico polivalente. Solución inyectable	-	-	-	1320	1553	1599	-	-	-	-	-	-	4472
Suero antiloxoscélico monovalente.Solución inyectable	-	-	-	2211	-	-	-	-	-	-	-	-	2211
Suero antilachésico monovalente.Solución inyectable	-	249	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	249
Suero anticrotálico monovalente.Solución inyectable	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	147	147

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

GRÁFICO 3.1 PRODUCCIÓN DE SUEROS DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

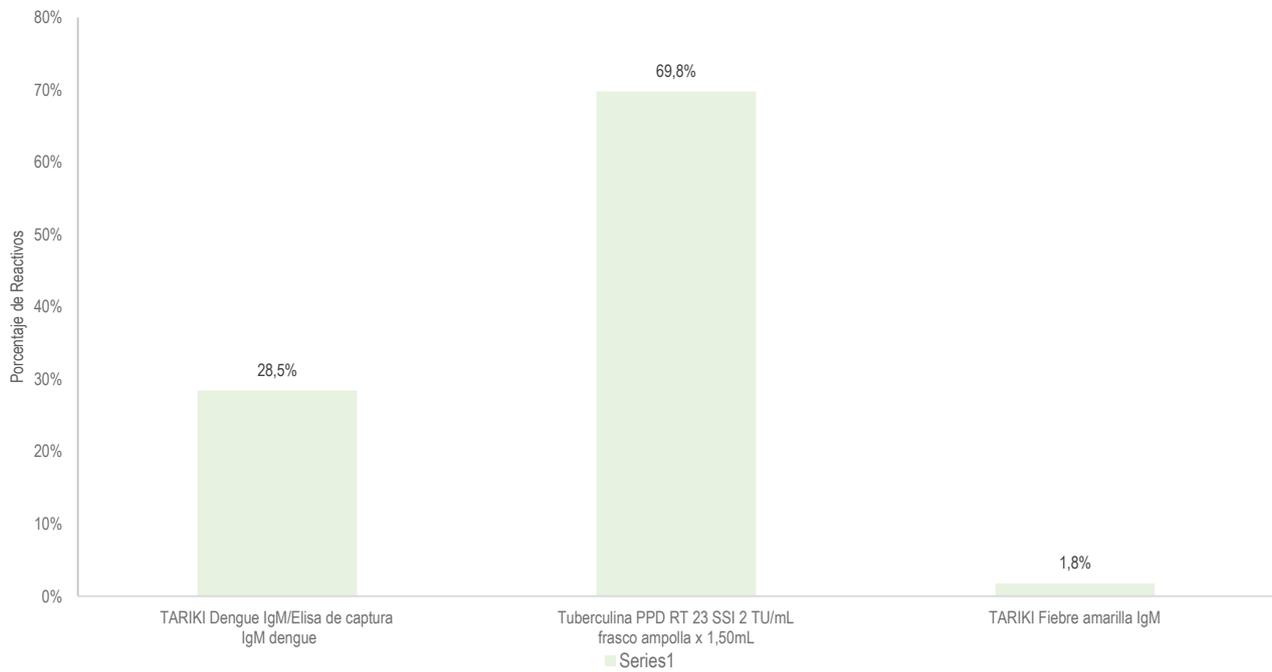
CUADRO 3.2 PRODUCCIÓN DE REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016

PRODUCTOS DE USO HUMANO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	0	0	17 664	156 825	4128	13 632	0	0	0	0	19 104	13 344	224 697
TARIKI Dengue IgM/Elisa de captura IgM dengue	-	-	13 728	-	4128	13 632	-	-	-	-	19 104	13 344	63 936
Tuberculina PPD RT 23 SSI 2 TU/mL frasco ampolla x 1,50mL	-	-	-	156 825	-	-	-	-	-	-	-	-	156 825
TARIKI Fiebre amarilla IgM	-	-	3936	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3936

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

GRÁFICO 3.2 PRODUCCIÓN DE REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO HUMANO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Producción de Biológicos

Elaboración: Centro Nacional de Producción de Biológicos

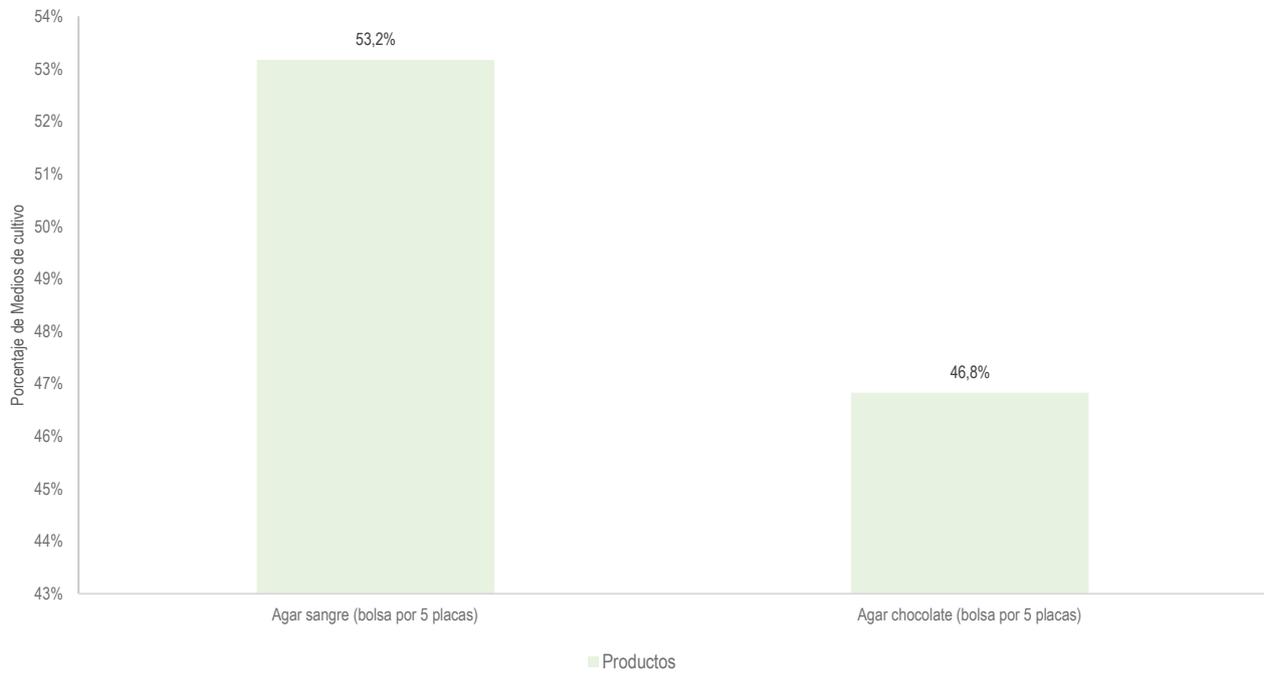
CUADRO 3.3 PRODUCCIÓN DE MEDIOS DE CULTIVO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016

PRODUCTOS DE USO HUMANO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	536	536
Agar sangre (bolsa por 5 placas)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	285	285
Agar chocolate (bolsa por 5 placas)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	251	251

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

GRÁFICO 3.3 PRODUCCIÓN DE MEDIOS DE CULTIVO EN EL LABORATORIO DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

CUADRO 3.4 PRODUCCIÓN DE ANTÍGENOS EN LABORATORIO DE VACUNAS BACTERIANAS, INS 2016

PRODUCTOS DE USO HUMANO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	0	0	0	0	58 080	0	0	0	0	0	0	0	58 080
Antígeno Brucella abortus Cepa 1119-3. Prueba en tubo. Uso veterinario	-	-	-	-	58 080	-	-	-	-	-	-	-	58 080

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

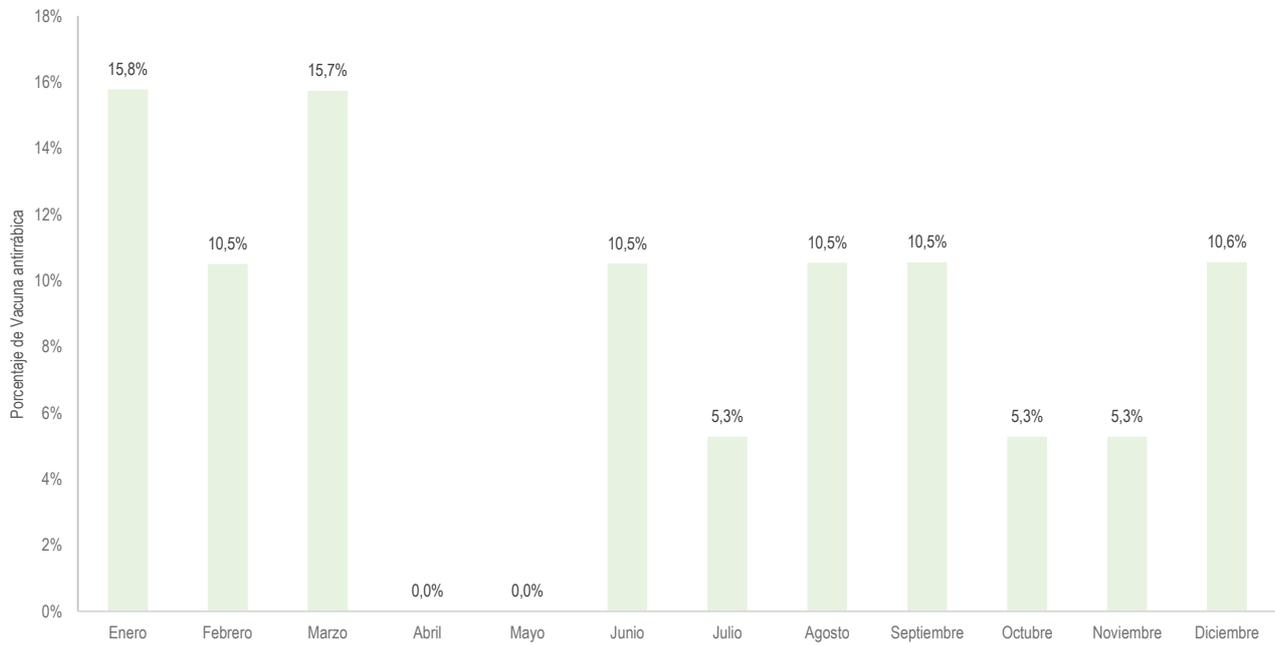
CUADRO 3.5 PRODUCCIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA EN CULTIVO CELULAR . USO VETERINARIO EN LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES, INS 2016

PRODUCTOS DE USO HUMANO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	485 400	323 000	483 980	0	0	323 350	162 460	324 070	324 420	162 440	162 370	324 820	3 076 310
Vacuna antirrábica en cultivo celular. Uso veterinario	485 400	323 000	483 980	-	-	323 350	162 460	324 070	324 420	162 440	162 370	324 820	3 076 310

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

GRÁFICO 3.4 PRODUCCIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA EN CULTIVO CELULAR. USO VETERINARIO EN LABORATORIO DE VACUNAS VIRALES, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

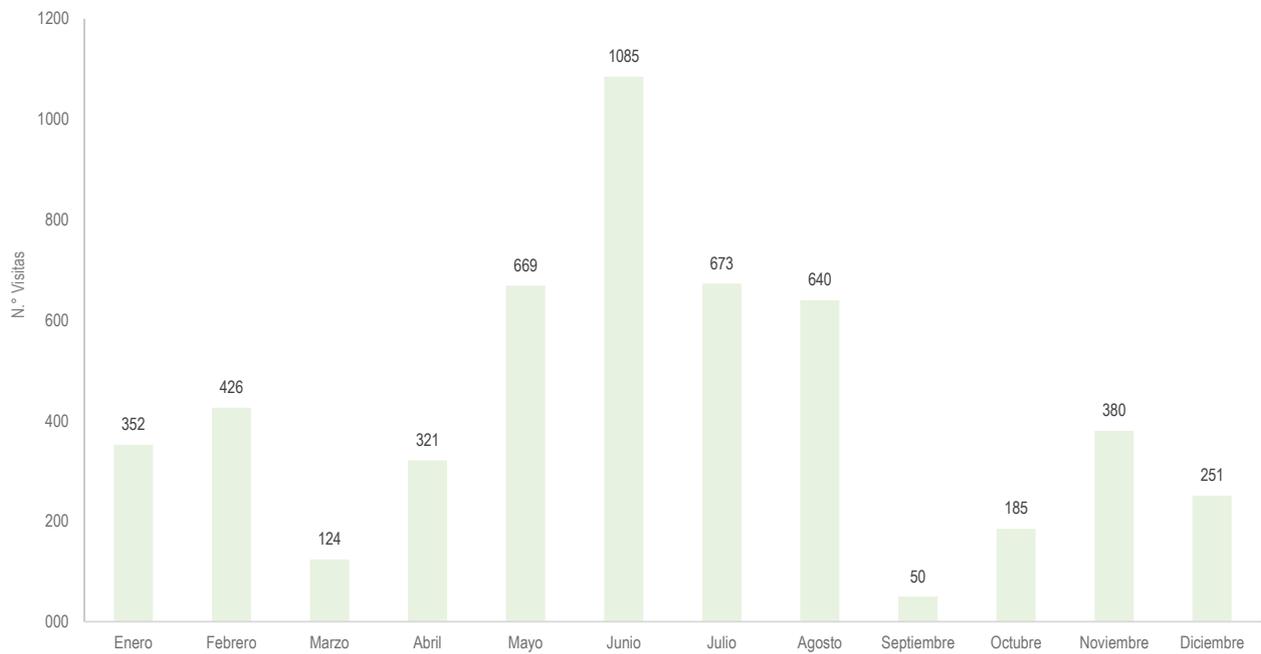
CUADRO 3.6 VISITAS REALIZADAS AL SERPENTARIO POR ENTIDAD Y POR MES, INS 2016

ENTIDAD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	352	426	124	321	669	1 085	673	640	540	185	380	251	5646
Colegios	-	-	65	301	557	731	441	495	469	28	137	-	3224
FFAA	-	-	-	-	-	12	-	-	-	-	31	-	43
Universidades	-	1	-	-	22	115	34	18	7	131	140	40	508
Minsiterios	15	-	-	-	64	-	122	-	-	-	3	-	204
Institutos	-	15	-	-	-	223	17	47	47	-	15	-	364
Medios de comunicación	2	3	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28
Centros de investigación	1	-	-	1	3	-	4	15	-	1	2	2	29
Particular	334	407	36	19	23	4	55	65	17	25	52	209	1246

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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

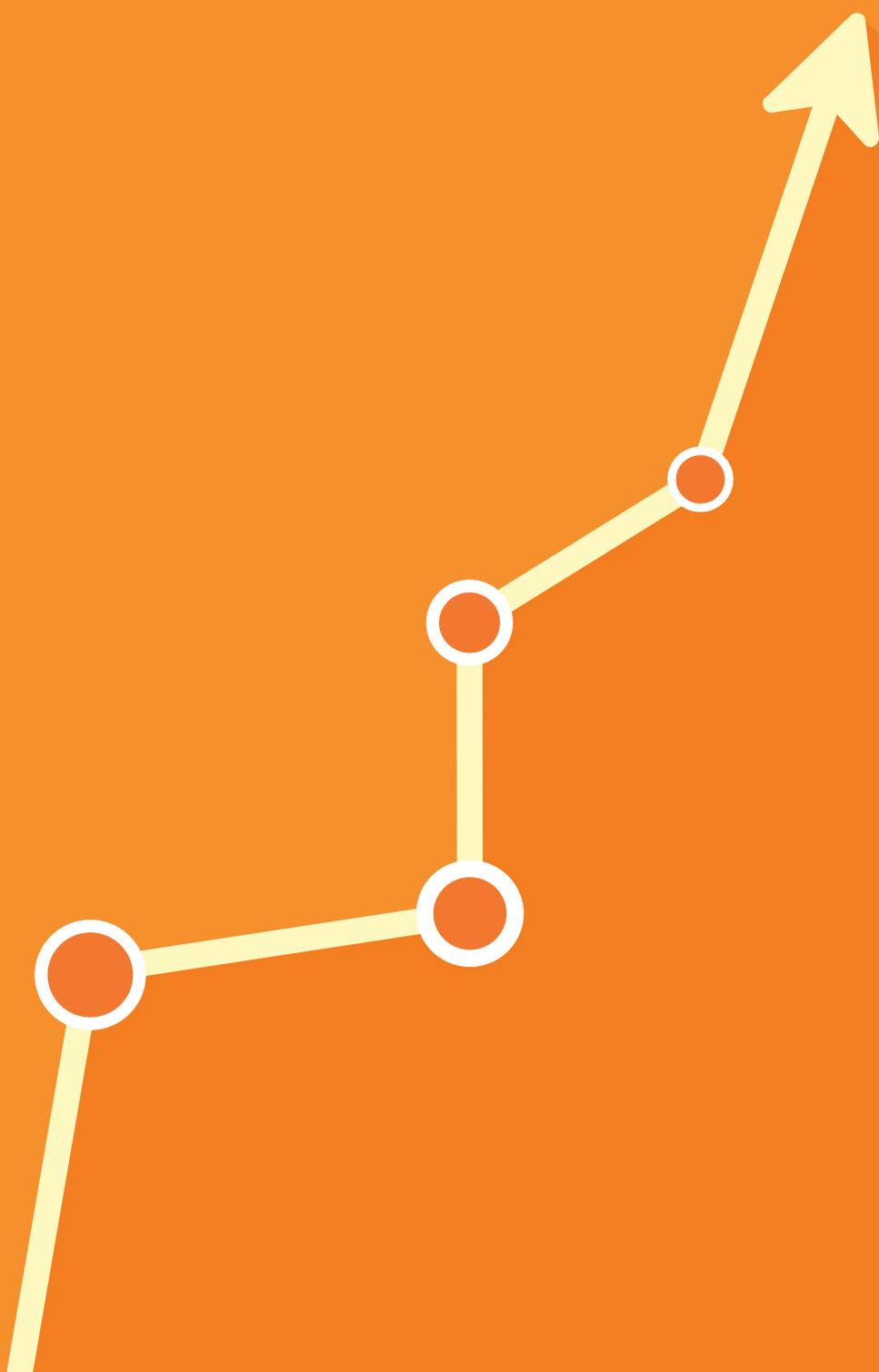
GRÁFICO 3.5 NÚMERO DE VISITAS REALIZADAS AL SERPENTARIO POR ENTIDAD, SEGÚN MESES, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Productos Biológicos

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



104

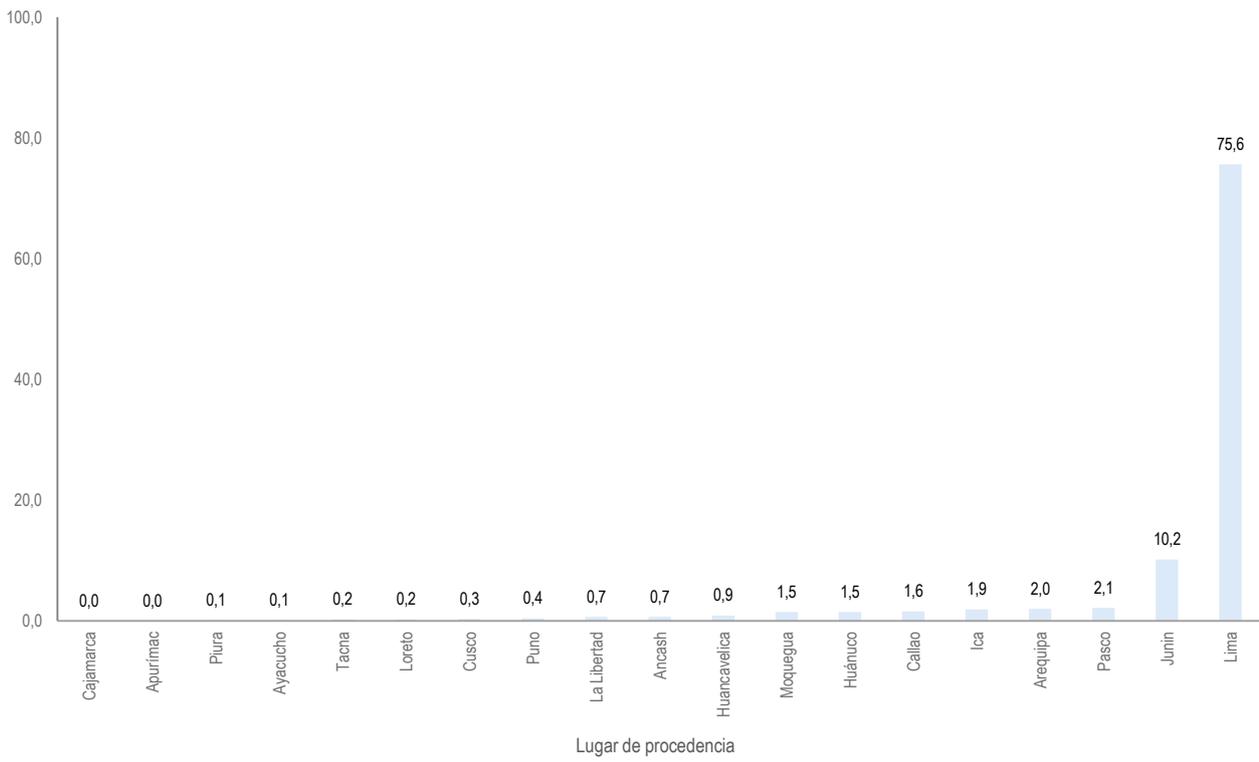
CUADRO 4.1 PERSONAS ATENDIDAS POR SEXO SEGÚN MESES EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

MES	Sexo		Total
	Femenino	Masculino	
Total	206	688	894
Enero	77	99	176
Febrero	1	36	37
Marzo	-	31	31
Abril	-	22	22
Mayo	-	17	17
Junio	6	26	32
Julio	-	18	18
Agosto	-	25	25
Septiembre	79	224	303
Octubre	30	95	125
Noviembre	13	83	96
Diciembre	-	12	12

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.1 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA INS, 2016



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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

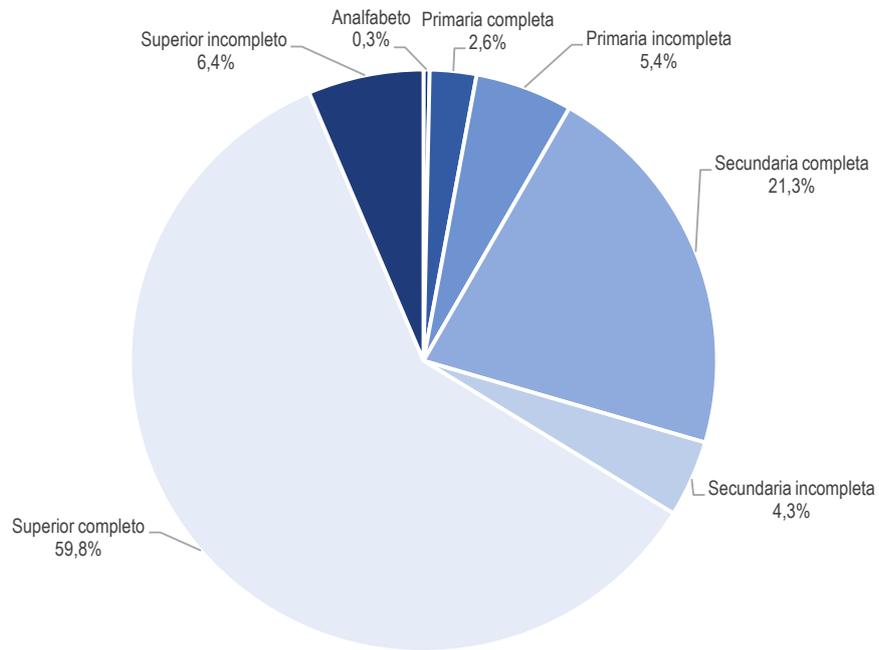
CUADRO 4.2 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

INSTRUCCIÓN	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	176	37	31	22	17	32	18	25	303	125	96	12	894
Analfabeto	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
Primaria completa	1	2	6	1	-	-	1	3	3	3	3	-	23
Primaria incompleta	5	9	5	3	1	4	3	3	2	5	6	2	48
Secundaria completa	16	15	8	12	12	12	9	8	42	21	28	7	190
Secundaria incompleta	6	2	2	1	1	4	4	7	7	3	1	-	38
Superior completo	141	7	7	5	3	11	1	3	224	82	50	1	535
Superior incompleto	5	2	3	-	-	1	-	-	25	11	8	2	57

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.2 PERSONAS ATENDIDAS POR NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.
Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

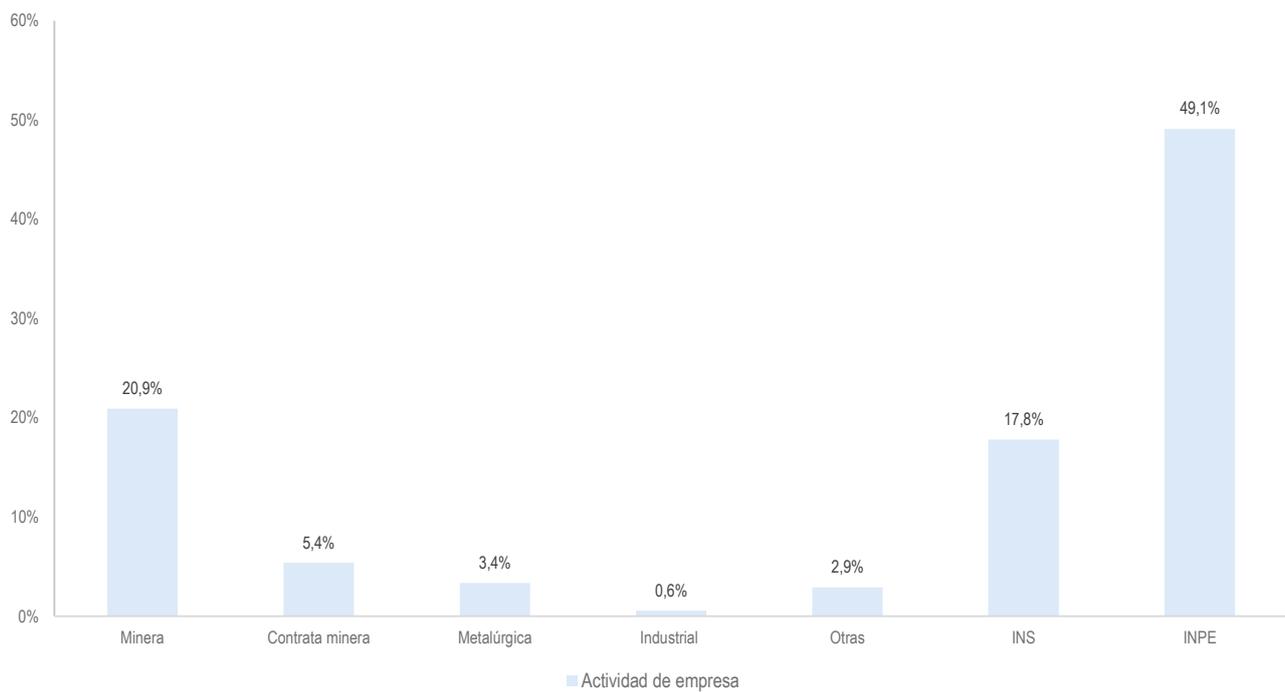
CUADRO 4.3 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN ACTIVIDAD DE LA EMPRESA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

ACTIVIDAD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	176	37	31	22	17	32	18	25	303	125	96	12	894
Minera	19	18	13	15	15	16	12	19	24	20	10	6	187
Contrata minera	2	13	6	1	-	8	-	2	4	5	5	2	48
Metalúrgica	1	2	7	1	1	1	6	2	5	-	2	2	30
Industrial	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2	-	5
Otras	2	4	4	5	-	-	-	2	2	4	1	2	26
INS	151	-	-	-	1	7	-	-	-	-	-	-	159
INPE	-	-	-	-	-	-	-	-	267	96	76	-	439

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.3 PERSONAS ATENDIDAS POR ACTIVIDAD DE LA EMPRESA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016



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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

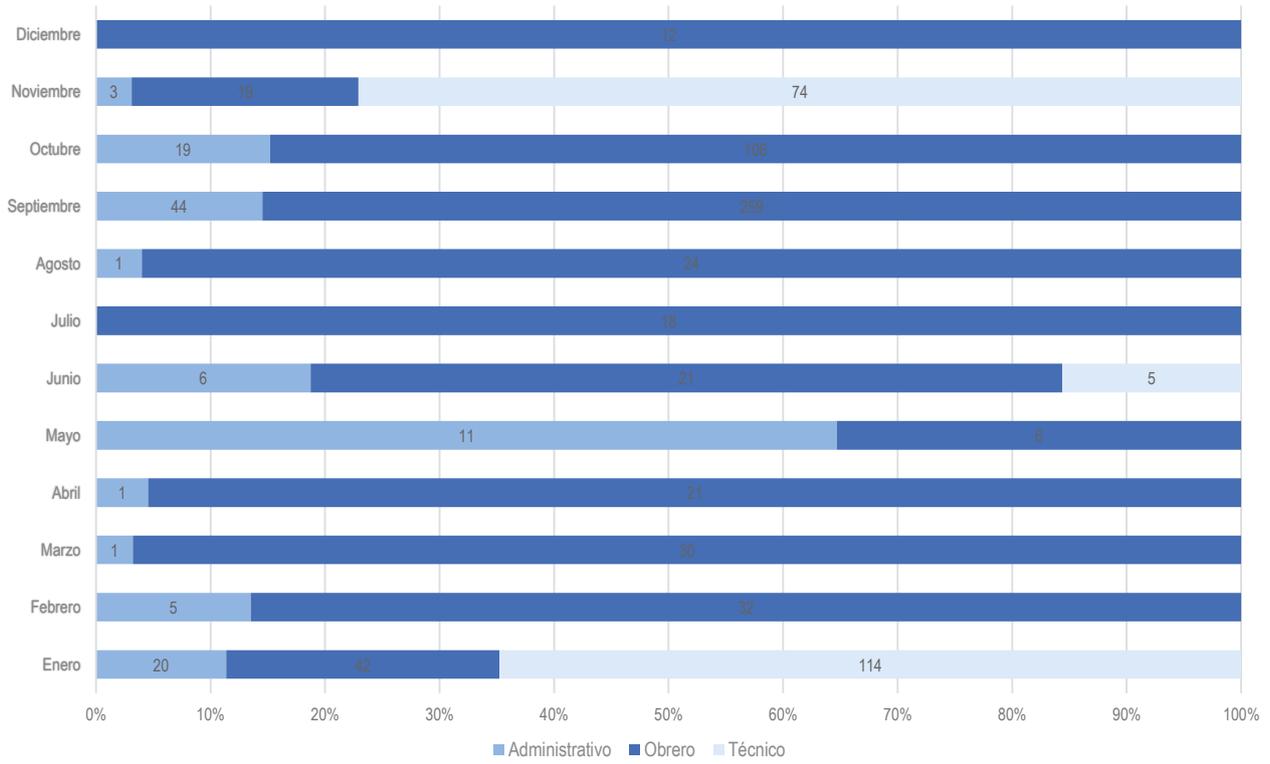
CUADRO 4.4 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN PUESTO DE TRABAJO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

PUESTO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	176	37	31	22	17	32	18	25	303	125	96	12	894
Administrativo	20	5	1	1	11	6	-	1	44	19	3	-	111
Obrero	42	32	30	21	6	21	18	24	259	106	19	12	590
Técnico	114	-	-	-	-	5	-	-	-	-	74	-	193

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.4 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN PUESTO DE TRABAJO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.
 Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

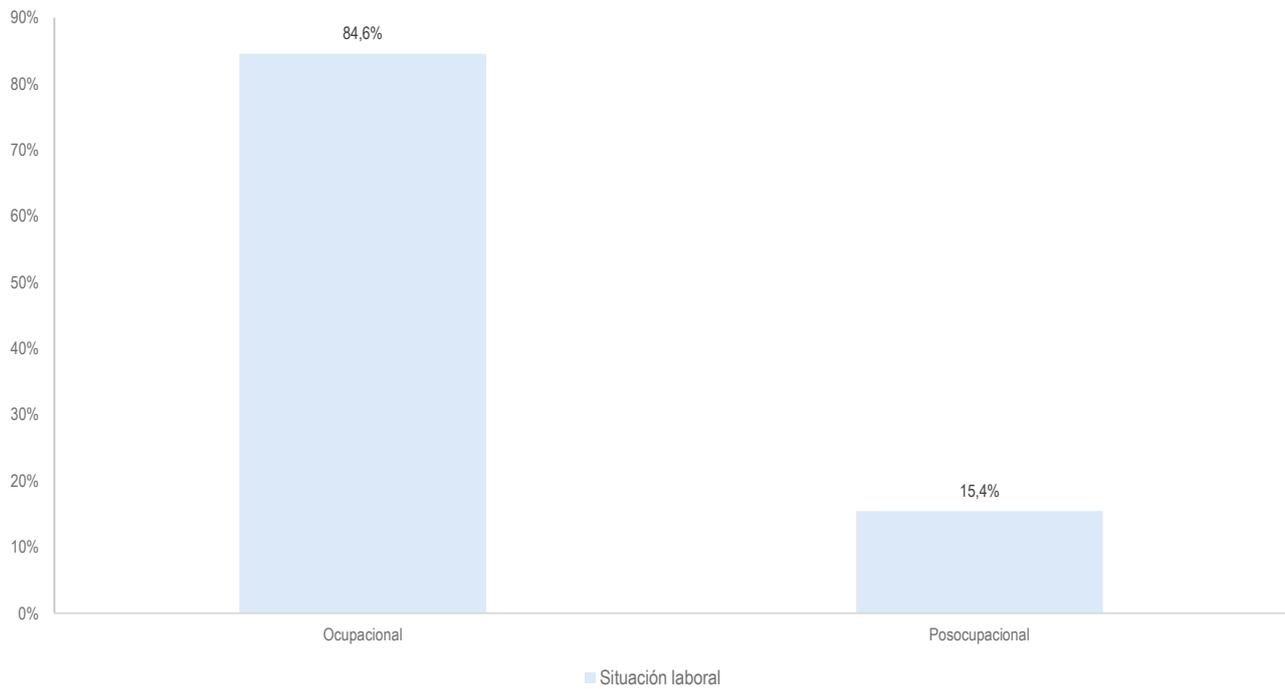
CUADRO 4.5 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN SITUACIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

PUESTO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	176	37	31	22	17	32	18	25	303	125	96	12	894
Ocupacional	166	19	24	10	11	22	8	12	284	108	83	9	756
Posocupacional	10	18	7	12	6	10	10	13	19	17	13	3	138

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.5 PERSONAS ATENDIDAS POR SITUACIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.
Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

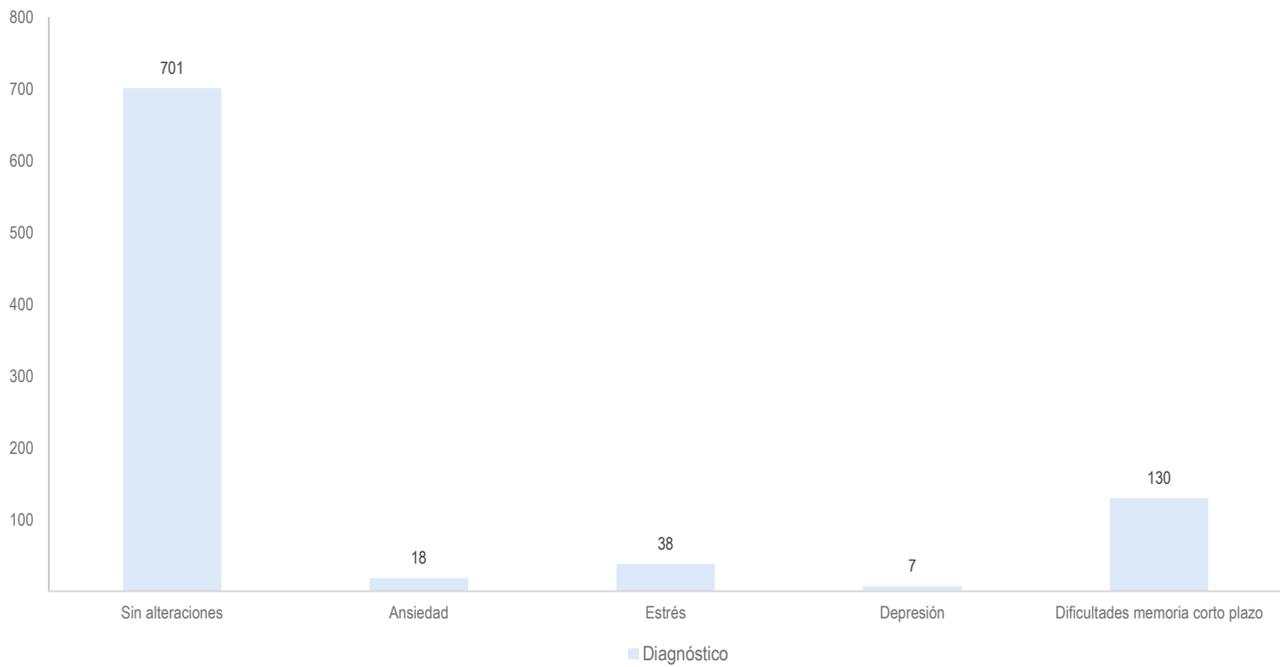
CUADRO 4.6 PERSONAS ATENDIDAS POR MESES SEGÚN DIAGNÓSTICO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

DIAGNÓSTICO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	176	37	31	22	17	32	18	25	303	125	96	12	894
Sin alteraciones	163	30	26	17	16	28	18	25	252	30	88	8	701
Ansiedad	9	-	-	1	-	2	-	-	5	-	1	-	18
Estrés	-	-	-	-	-	-	-	-	38	-	-	-	38
Depresión	4	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	7
Dificultades memoria a corto plazo	-	5	5	4	1	2	-	-	7	95	7	4	130

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.6 PERSONAS ATENDIDAS POR DIAGNOSTICO EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA INS, 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la Salud - Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo.
Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

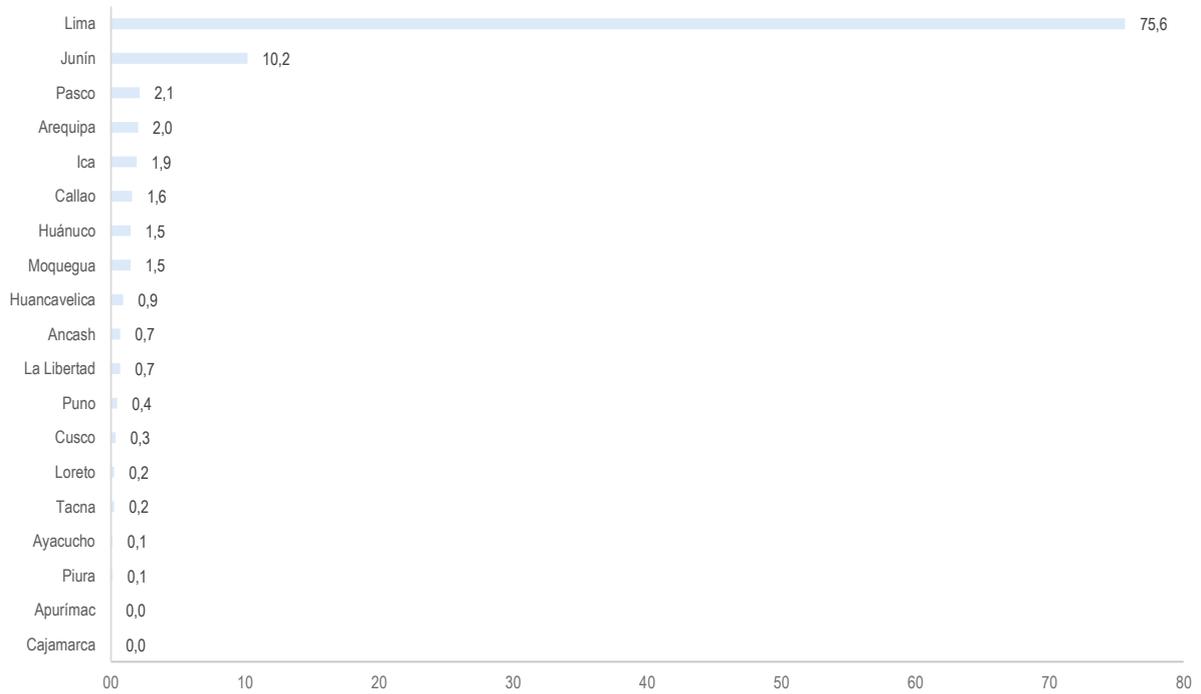
CUADRO 4.7 PERSONAS ATENDIDAS POR LUGAR DE RESIDENCIA (DEPARTAMENTO) EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016

REGIONES	Frecuencia	Porcentaje (%)
Total	894	100,0
Lima	676	75,6
Junín	91	10,2
Pasco	19	2,1
Arequipa	18	2,0
Ica	17	1,9
Callao	14	1,6
Huánuco	13	1,5
Moquegua	13	1,5
Huancavelica	8	0,9
Ancash	6	0,7
La Libertad	6	0,7
Puno	4	0,4
Cusco	3	0,3
Loreto	2	0,2
Tacna	2	0,2
Ayacucho	1	0,1
Piura	1	0,1
Apurímac	-	0,0
Cajamarca	-	0,0

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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 4.7 PERSONAS ATENDIDAS POR LUGAR DE RESIDENCIA EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, INS 2016



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

Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

CENTRO NACIONAL DE SALUD INTERCULTURAL



105

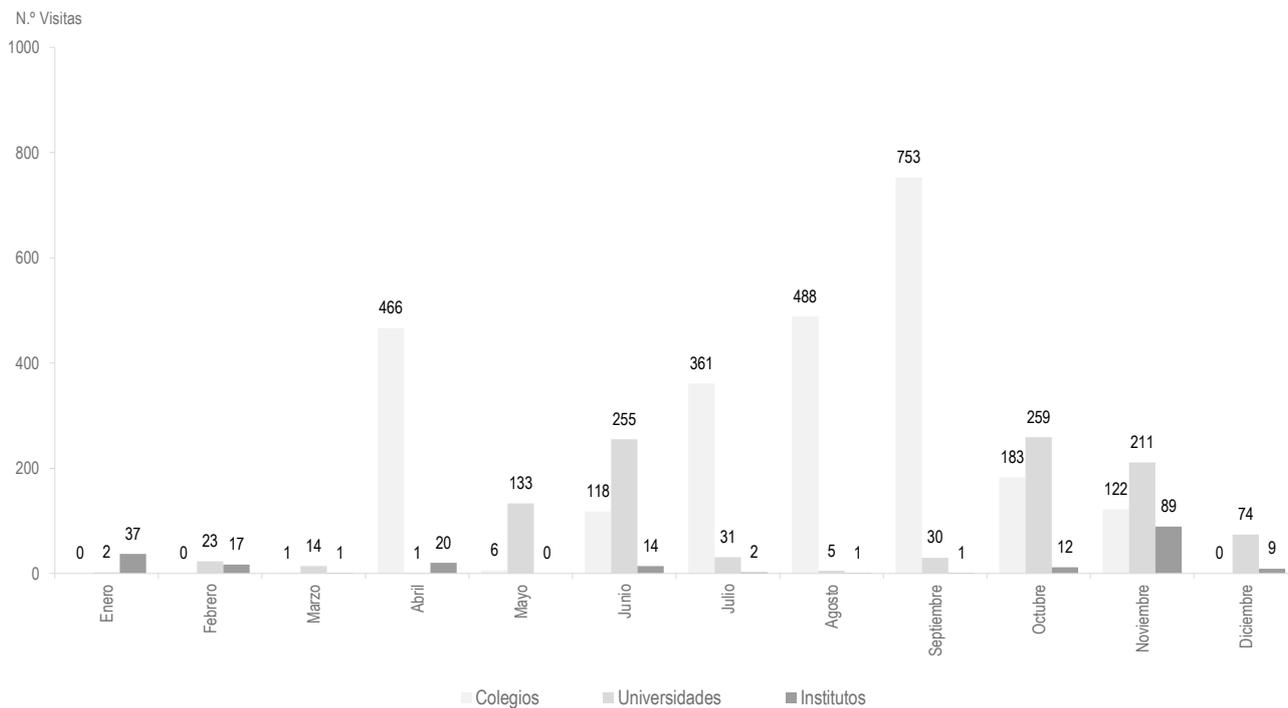
CUADRO 5.1 VISITAS REALIZADAS AL JARDÍN BOTÁNICO POR ENTIDAD Y POR MES, INS 2016

ENTIDAD	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	155	76	125	656	192	414	426	607	893	485	445	414	4 888
Colegios	-	-	1	466	6	118	361	488	753	183	122	-	2 498
Universidades	2	23	14	1	133	255	31	5	30	259	211	74	1 038
Institutos	37	17	1	20	-	14	2	1	1	12	89	9	203
Medios de comunicación	12	9	4	13	-	-	3	-	4	1	1	5	52
Turistas extranjeros	8	2	1	3	8	-	-	14	4	3	1	2	46
Profesionales diversos	14	7	16	72	3	16	18	28	39	13	13	4	243
Profesionales de la salud	8	3	11	31	3	4	3	8	1	4	5	-	81
Público	74	15	77	50	39	7	8	63	61	10	3	320	727

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural - Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional

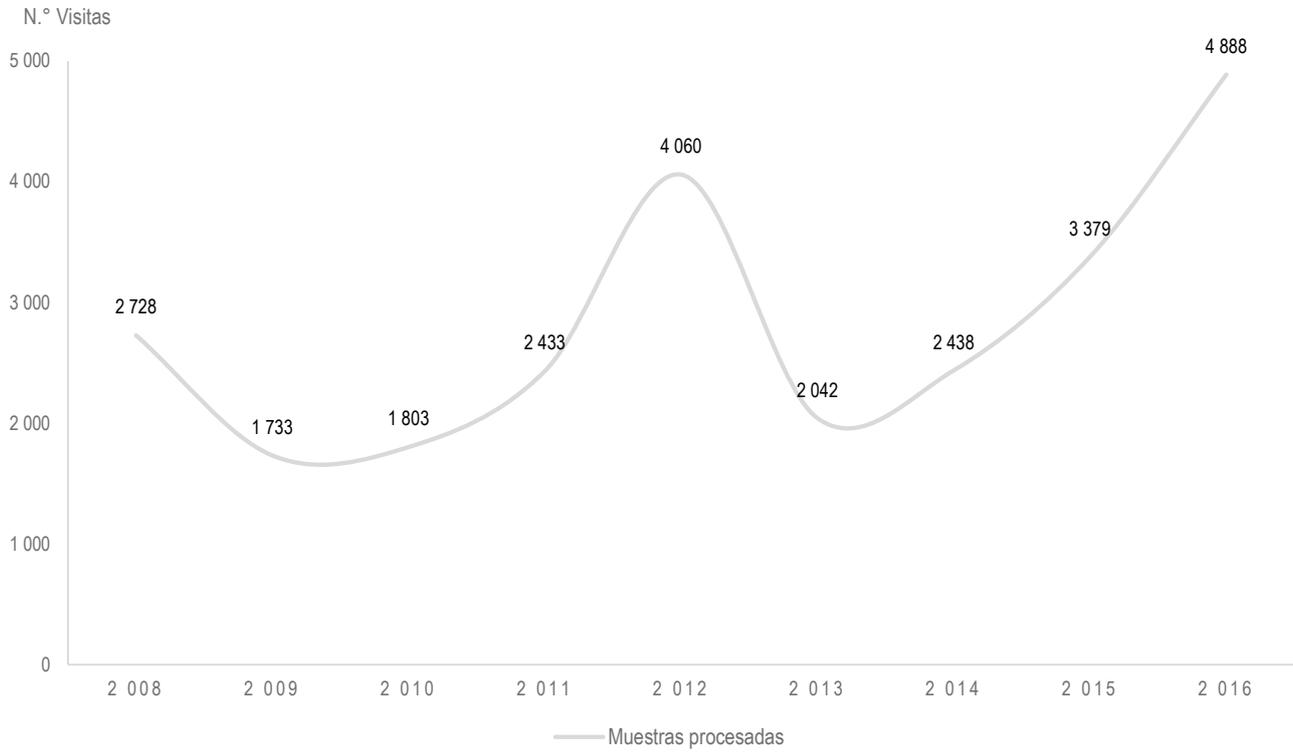
Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 5.1 VISITAS REALIZADAS AL JARDÍN BOTÁNICO SEGÚN PROCEDENCIA, INS 2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural - Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional
 Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

GRÁFICO 5.2 TENDENCIA DE VISITAS AL JARDÍN BOTÁNICO, INS 2008-2016



Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Salud Intercultural - Dirección Ejecutiva de Medicina Tradicional
Elaboración: Oficina General de Información y Sistemas - Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD



106

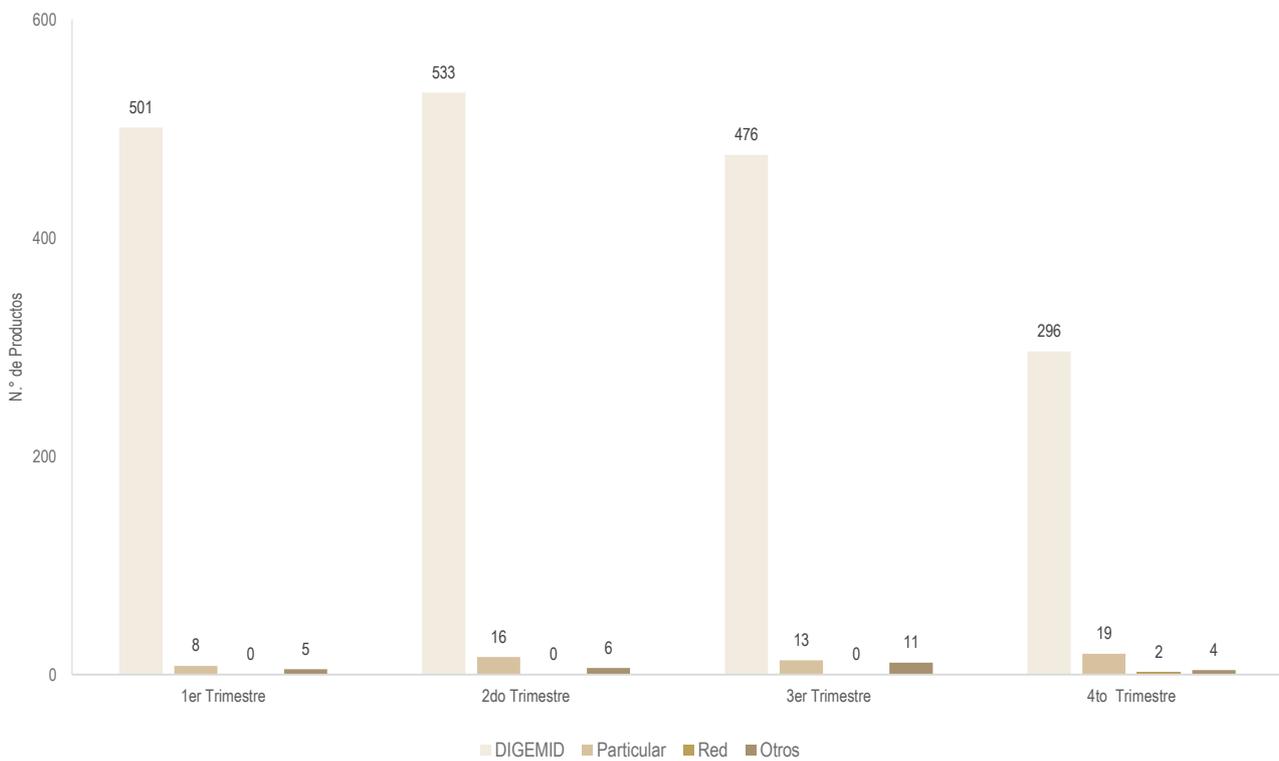
CUADRO 6.1 PRODUCTOS INGRESADOS PARA EL CONTROL DE LA CALIDAD SEGÚN CLIENTE, INS 2016

CLIENTE	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	205	169	140	186	194	175	165	161	174	127	119	75	1 890
DIGEMID	201	168	132	175	191	167	150	158	168	116	112	68	1 806
Particular	2	1	5	5	3	8	8	3	2	9	6	4	56
Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
Otros	2	-	3	6	-	-	7	-	4	1	-	3	26
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

GRÁFICO 6.1 PRODUCTOS INGRESADOS PARA EL ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

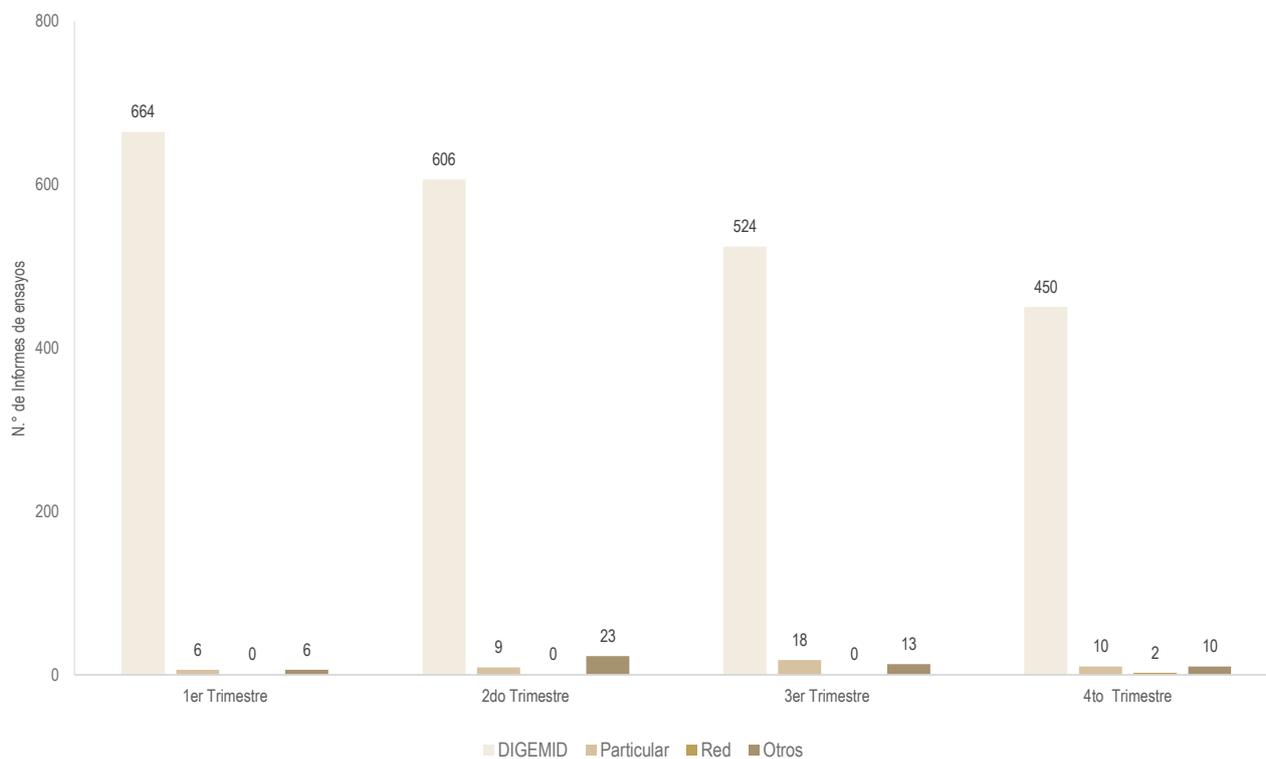
CUADRO 6.2 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS SEGÚN CLIENTE, INS 2016

CLIENTE	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Total	206	228	242	229	196	213	126	216	213	197	160	115	2341
DIGEMID	202	225	237	218	182	206	117	206	201	189	153	108	2244
Particular	3	2	1	-	4	5	6	8	4	4	1	5	43
Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2
Otros	1	1	4	11	10	2	3	2	8	3	5	2	52
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

GRÁFICO 6.2 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS SEGÚN CLIENTE, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

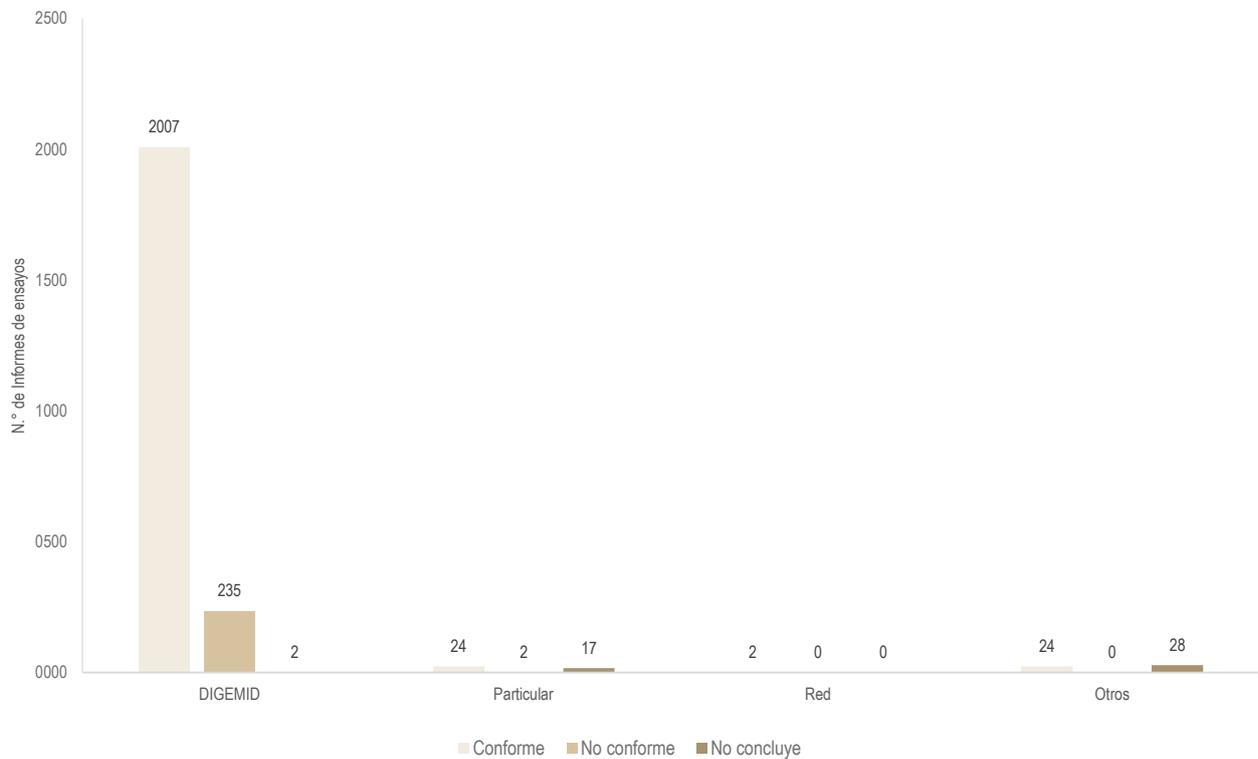
CUADRO 6.3 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN, INS 2016

CONCLUSIÓN	DIGEMID	Particular	Red	Otros	EsSalud	Total
Total	2244	43	2	52	0	2341
Conforme	2007	24	2	24	-	2057
No conforme	235	2	-	-	-	237
No concluye	2	17	-	28	-	47

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

GRÁFICO 6.3 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

CUADRO 6.4 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLIENTE SEGÚN CONCLUSIÓN, INS 2016

MES	CONCLUSIÓN	DIGEMID	Particular	Red	Otros	EsSalud	Total
Enero	Total	202	3	0	1	0	206
	Conforme	180	2	-	1	-	183
	No conforme	21	-	-	-	-	21
	No concluye	1	1	-	-	-	2
Febrero	Total	202	225	2	0	1	430
	Conforme	180	193	1	-	1	375
	No conforme	21	32	-	-	-	53
	No concluye	1	0	1	-	-	2
Marzo	Total	237	1	0	4	0	242
	Conforme	176	-	-	-	-	176
	No conforme	60	-	-	-	-	60
	No concluye	1	1	-	4	-	6
Abril	Total	218	0	0	11	0	229
	Conforme	202	-	-	2	-	204
	No conforme	16	-	-	-	-	16
	No concluye	-	-	-	9	-	9
Mayo	Total	182	4	0	10	0	196
	Conforme	174	1	-	1	-	176
	No conforme	8	-	-	-	-	8
	No concluye	-	3	-	9	-	12
Junio	Total	206	5	0	2	0	213
	Conforme	180	-	-	2	-	182
	No conforme	26	-	-	-	-	26
	No concluye	-	5	-	-	-	5
Julio	Total	117	6	0	3	0	126
	Conforme	112	4	-	2	-	118
	No conforme	5	1	-	-	-	6
	No concluye	-	1	-	1	-	2
Agosto	Total	206	8	0	2	0	216
	Conforme	188	5	-	1	-	194
	No conforme	18	-	-	-	-	18
	No concluye	-	3	-	1	-	4
Septiembre	Total	201	4	0	8	0	213
	Conforme	182	3	-	4	-	189
	No conforme	19	1	-	-	-	20
	No concluye	-	-	-	4	-	4
Octubre	Total	189	4	1	3	0	197
	Conforme	185	3	1	3	-	192
	No conforme	4	-	-	-	-	4
	No concluye	-	1	-	-	-	1
Noviembre	Total	153	1	1	5	0	160
	Conforme	142	1	1	5	-	149
	No conforme	11	-	-	-	-	11
	No concluye	-	-	-	-	-	0
Diciembre	Total	108	5	0	2	0	115
	Conforme	93	4	-	2	-	99
	No conforme	15	-	-	-	-	15
	No concluye	-	1	-	-	-	1

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

CUADRO 6.5 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLASE DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE, INS 2016

CONCLUSIÓN	Cliente					Total
	DIGEMID	Particular	Red	Otros	EsSalud	
Total	2244	43	2	52	0	2341
Especialidad farmacéutica	1140	2	1	1	-	1144
Medicamento genérico	419	2	-	3	-	424
Cosmético	261	-	-	-	-	261
Producto biológico	3	1	-	-	-	4
Dispositivo médico	265	7	-	9	-	281
Producto nacional	43	-	-	-	-	43
Rectivo de diagnóstico	5	19	-	1	-	25
Producto dietético	42	-	-	1	-	43
Otro	29	12	1	37	-	79
Medicamento herbario	5	-	-	-	-	5
Artículo sanitario	25	-	-	-	-	25
Galénico	7	-	-	-	-	7

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

CUADRO 6.6 INFORME DE ENSAYOS EMITIDOS POR CLASE DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE Y MES, INS 2016

MES	CLIENTE	Especialidad farmacéutica	Medicamento genérico	Cosmético	Producto biológico	Dispositivo médico	Producto natural	Reactivo de diagnóstico	Producto dietético	Otro	Medicamento herbario	Artículo sanitario	Galénico	Total
Enero	Total	108	38	24	0	4	3	3	1	21	0	3	1	206
	DIGEMID	107	38	24	-	4	3	-	1	21	-	3	1	202
	Particular	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febrero	Total	115	27	49	0	18	8	3	4	4	0	0	0	228
	DIGEMID	114	27	49	-	18	8	2	3	4	-	-	-	225
	Particular	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Marzo	Total	106	28	45	0	41	5	3	5	5	4	0	0	242
	DIGEMID	106	28	45	-	41	5	2	5	1	4	-	-	237
	Particular	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	4
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Abril	Total	109	37	23	0	32	7	1	4	10	0	6	0	229
	DIGEMID	109	36	23	-	32	7	1	4	-	-	6	-	218
	Particular	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	1	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	11
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Mayo	Total	75	40	13	0	41	5	4	7	10	0	0	1	196
	DIGEMID	75	38	13	-	41	5	-	7	2	-	-	1	182
	Particular	-	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	4
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	1	-	-	-	-	1	-	8	-	-	-	10
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Junio	Total	110	48	12	0	30	2	5	2	1	1	2	0	213
	DIGEMID	110	48	12	-	29	2	-	2	-	1	2	-	206
	Particular	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Julio	Total	67	35	7	0	3	2	1	4	7	0	0	0	126
	DIGEMID	67	33	7	-	3	2	-	4	1	-	-	-	117
	Particular	-	1	-	-	-	-	1	-	4	-	-	-	6
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	1	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Agosto	Total	100	50	12	0	29	3	3	8	5	0	4	2	216
	DIGEMID	99	50	12	-	28	3	-	8	-	-	4	2	206
	Particular	1	-	-	-	-	-	3	-	4	-	-	-	8
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Septiembre	Total	94	48	27	2	28	1	0	1	8	0	4	0	213
	DIGEMID	94	48	27	2	24	1	-	1	-	-	4	-	201
	Particular	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	-	8
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	

	Total	107	28	22	1	20	3	1	4	5	0	4	2	197
Octubre	DIGEMID	107	28	22	1	18	3	-	4	-	-	4	2	189
	Particular	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	-	-	4
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
	Otros	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	3
	EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Noviembre	Total	88	27	13	1	25	2	0	3	0	0	0	1	160
	DIGEMID	87	27	13	-	20	2	-	3	-	-	-	1	153
	Particular	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Red	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Otros	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	5
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Diciembre	Total	65	18	14	0	10	2	1	0	3	0	2	0	115
	DIGEMID	65	18	14	-	7	2	-	-	-	-	2	-	108
	Particular	-	-	-	-	3	-	1	-	1	-	-	-	5
	Red	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
	Otros	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
EsSalud	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

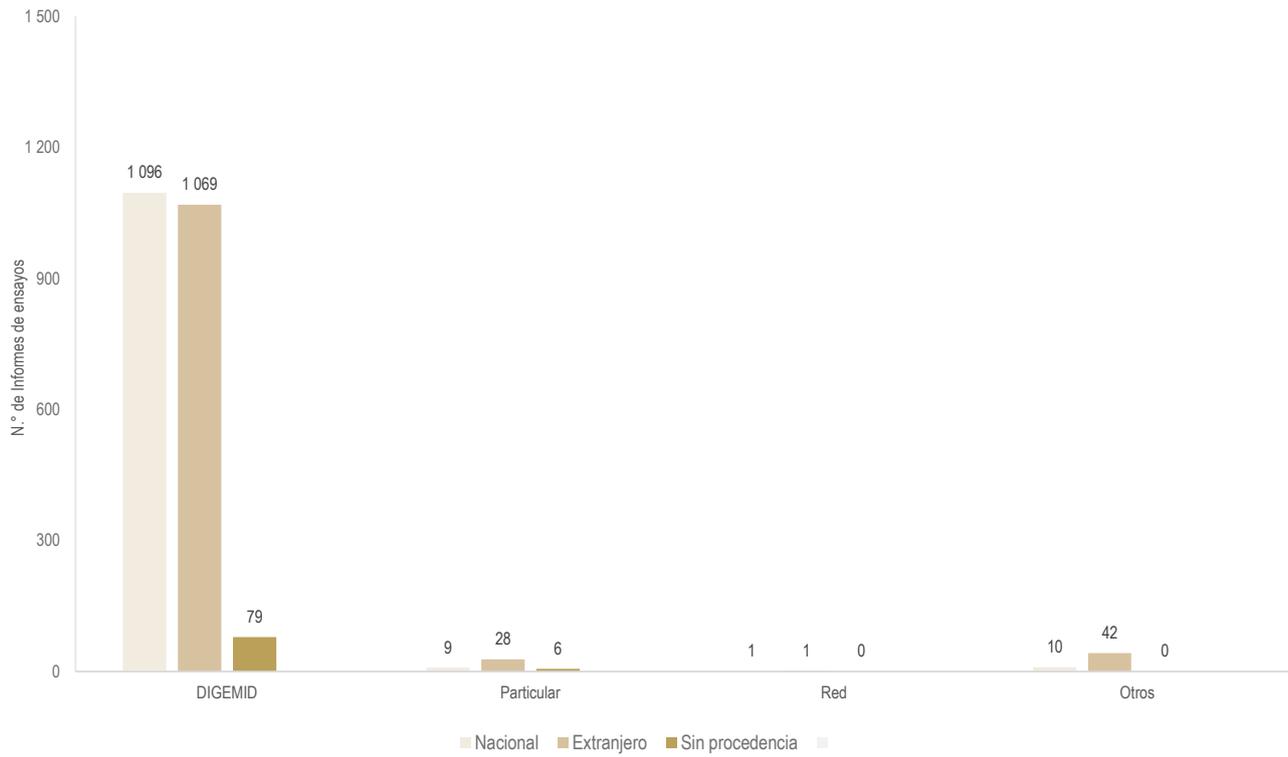
CUADRO 6.7 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE, INS 2016

CONCLUSIÓN	Procedencia			Total
	Nacional	Extranjero	Sin procedencia	
Total	1116	1140	85	2341
DIGEMID	1096	1069	79	2244
Particular	9	28	6	43
Red	1	1	-	2
Otros	10	42	-	52
EsSalud	-	-	-	0

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

GRÁFICO 6.4 INFORMES DE ENSAYO EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE, INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

CUADRO 6.8 INFORMES DE ENSAYOS EMITIDOS POR PROCEDENCIA DE PRODUCTO SEGÚN CLIENTE Y MES, INS 2016

MES	CLIENTE	Especialidad farmacéutica	Medicamento Genérico	Cosmético	Total
Enero	Total	98	102	6	206
	DIGEMID	96	100	6	202
	Particular	1	2	-	3
	Red	-	-	-	0
	Otros	1	-	-	1
EsSalud	-	-	-	0	
Febrero	Total	110	106	12	228
	DIGEMID	110	103	12	225
	Particular	-	2	-	2
	Red	-	-	-	0
	Otros	-	1	-	1
EsSalud	-	-	-	0	
Marzo	Total	96	128	18	242
	DIGEMID	96	123	18	237
	Particular	-	1	-	1
	Red	-	-	-	0
	Otros	-	4	-	4
EsSalud	-	-	-	0	
Abril	Total	112	113	4	229
	DIGEMID	111	103	4	218
	Particular	-	-	-	0
	Red	-	-	-	0
	Otros	1	10	-	11
EsSalud	-	-	-	0	
Mayo	Total	85	97	14	196
	DIGEMID	80	88	14	182
	Particular	1	3	-	4
	Red	-	-	-	0
	Otros	4	6	-	10
EsSalud	-	-	-	0	
Junio	Total	115	92	6	213
	DIGEMID	115	85	6	206
	Particular	-	5	-	5
	Red	-	-	-	0
	Otros	-	2	-	2
EsSalud	-	-	-	0	
Julio	Total	81	44	1	126
	DIGEMID	77	40	-	117
	Particular	3	2	1	6
	Red	-	-	-	0
	Otros	1	2	-	3
EsSalud	-	-	-	0	
Agosto	Total	104	105	7	216
	DIGEMID	104	99	3	206
	Particular	-	4	4	8
	Red	-	-	-	0
	Otros	-	2	-	2
EsSalud	-	-	-	0	
Septiembre	Total	99	107	7	213
	DIGEMID	98	96	7	201
	Particular	-	4	-	4
	Red	-	-	-	0
	Otros	1	7	-	8
EsSalud	-	-	-	0	

Octubre	Total	85	111	1	197
	DIGEMID	85	103	1	189
	Particular	-	4	-	4
	Red	-	1	-	1
	Otros	-	3	-	3
	EsSalud	-	-	-	0
Noviembre	Total	78	80	2	160
	DIGEMID	76	75	2	153
	Particular	1	-	-	1
	Red	1	-	-	1
	Otros	-	5	-	5
	EsSalud	-	-	-	0
Diciembre	Total	53	55	7	115
	DIGEMID	48	54	6	108
	Particular	3	1	1	5
	Red	-	-	-	0
	Otros	2	-	-	2
	EsSalud	-	-	-	0

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

CUADRO 6.9 ENSAYOS EMITIDOS POR TIPO SEGÚN CLIENTE, INS 2016

MES	CLIENTE	Tipo de ensayo		Total
		Fisicoquímico	Microbiología	
Enero	Total	928	96	1024
	DIGEMID	927	90	1017
	Particular	-	6	6
	Red	-	-	0
	Otros	1	-	1
	EsSalud	-	-	0
Febrero	Total	946	133	1079
	DIGEMID	943	131	1074
	Particular	2	2	4
	Red	-	-	0
	Otros	1	-	1
	EsSalud	-	-	0
Marzo	Total	945	179	1124
	DIGEMID	945	173	1118
	Particular	-	2	2
	Red	-	-	0
	Otros	-	4	4
	EsSalud	-	-	0
Abril	Total	1054	163	1217
	DIGEMID	1021	161	1182
	Particular	-	-	0
	Red	-	-	0
	Otros	33	2	35
	EsSalud	-	-	0
Mayo	Total	839	175	1014
	DIGEMID	827	134	961
	Particular	2	6	8
	Red	-	-	0
	Otros	10	35	45
	EsSalud	-	-	0
Junio	Total	1004	120	1124
	DIGEMID	1002	108	1110
	Particular	-	10	10
	Red	-	-	0
	Otros	2	2	4
	EsSalud	-	-	0
Julio	Total	613	59	672
	DIGEMID	609	42	651
	Particular	2	9	11
	Red	-	-	0
	Otros	2	8	10
	EsSalud	-	-	0
Agosto	Total	1034	132	1166
	DIGEMID	1031	110	1141
	Particular	3	14	17
	Red	-	-	0
	Otros	-	8	8
	EsSalud	-	-	0
Septiembre	Total	968	172	1140
	DIGEMID	954	134	1088
	Particular	14	8	22
	Red	-	-	0
	Otros	-	30	30
	EsSalud	-	-	0

Octubre	Total	924	141	1065
	DIGEMID	920	135	1055
	Particular	3	1	4
	Red	1	-	1
	Otros	-	5	5
	EsSalud	-	-	0
Noviembre	Total	787	98	885
	DIGEMID	786	87	873
	Particular	-	1	1
	Red	1	-	1
	Otros	-	10	10
	EsSalud	-	-	0
Diciembre	Total	534	71	605
	DIGEMID	534	62	596
	Particular	-	7	7
	Red	-	-	0
	Otros	-	2	2
	EsSalud	-	-	0

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad



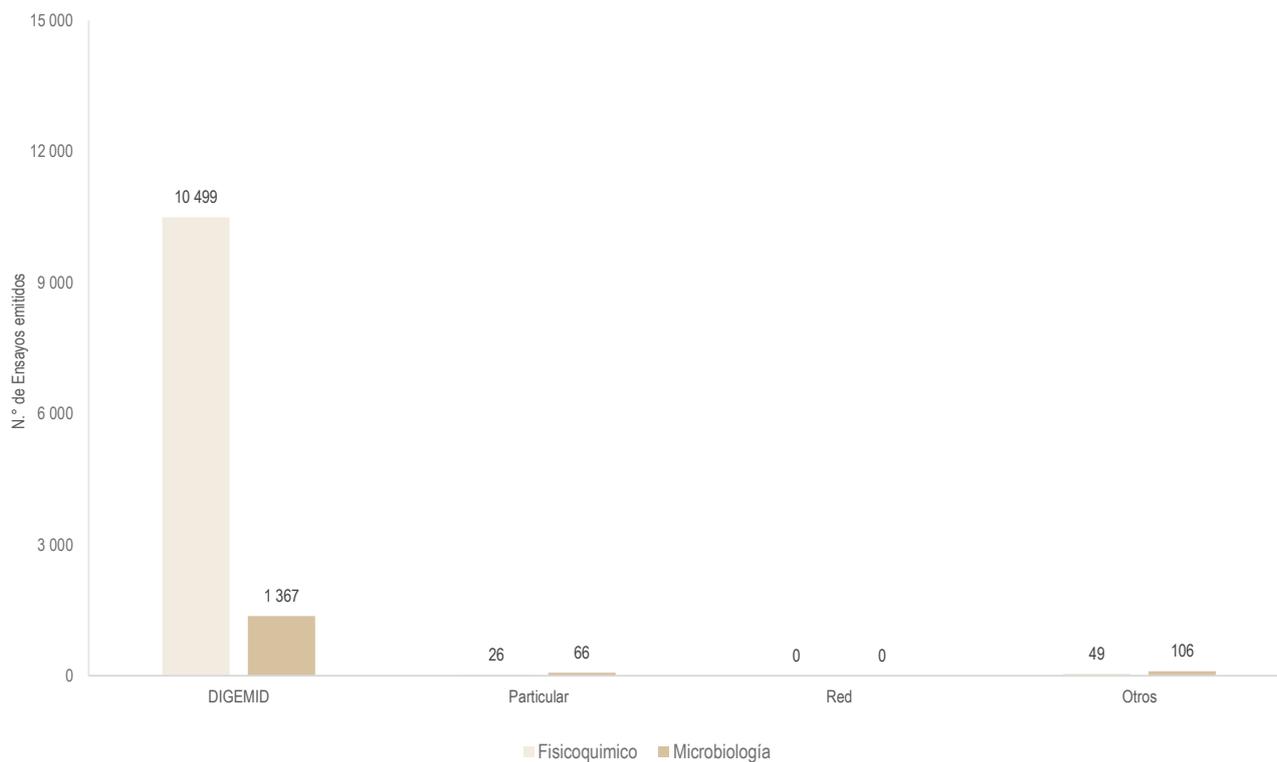
CUADRO 7.0 ENSAYOS EMITIDOS POR TIPO ENSAYO, INS 2016

CONCLUSIÓN	Procedencia		Total
	Físicoquímico	Microbiología	
Total	10 576	1539	12 115
DIGEMID	10 499	1367	11 866
Particular	26	66	92
Red	2	-	2
Otros	49	106	155
EsSalud	-	-	-

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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

GRÁFICO 6.5 ENSAYOS EMITIDOS POR TIPO DE ENSAYO INS 2016



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

Elaboración: Centro Nacional de Control de Calidad

OFICINA GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA



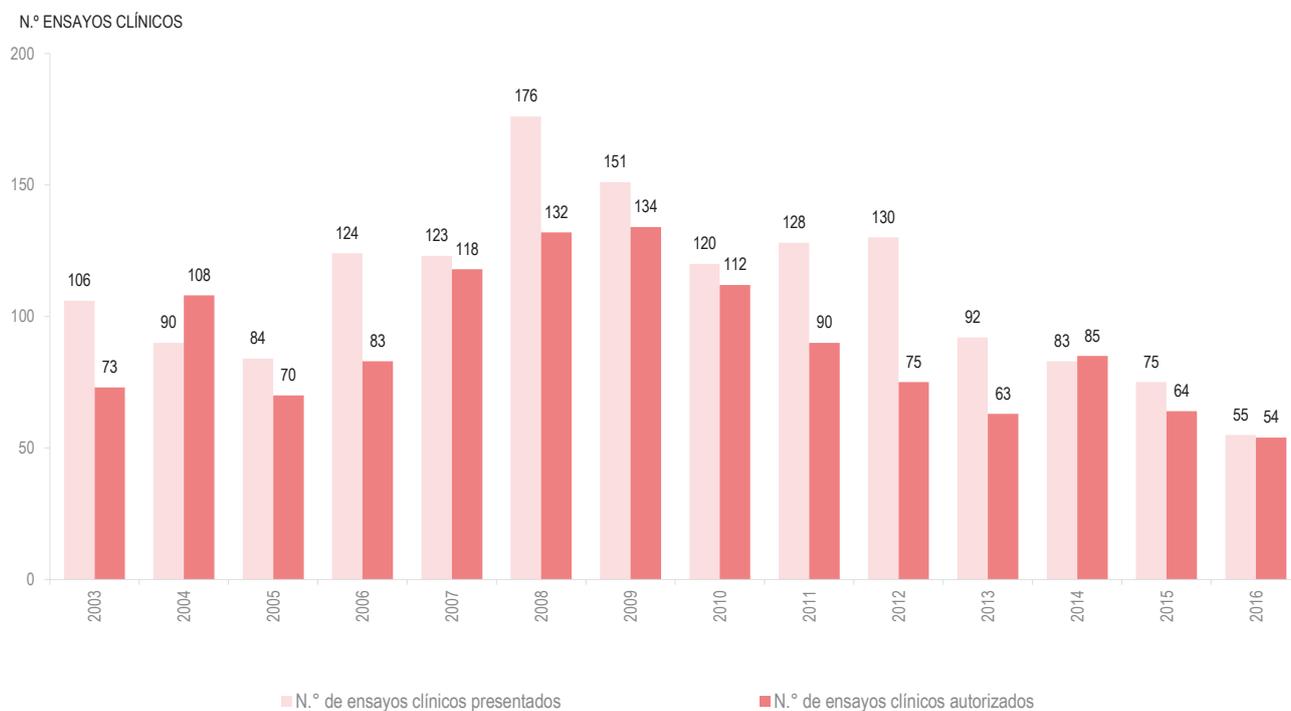
107

CUADRO 7.1 ENSAYOS CLÍNICOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS POR AÑO. 2003 - 2016

AÑO	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Total	179	198	154	207	241	308	285	232	218	205	155	168	139	109
N.º de ensayos clínicos presentados	106	90	84	124	123	176	151	120	128	130	92	83	75	55
N.º de ensayos clínicos autorizados	73	108	70	83	118	132	134	112	90	75	63	85	64	54

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.1 ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS Y AUTORIZADOS POR AÑO.2003 - 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

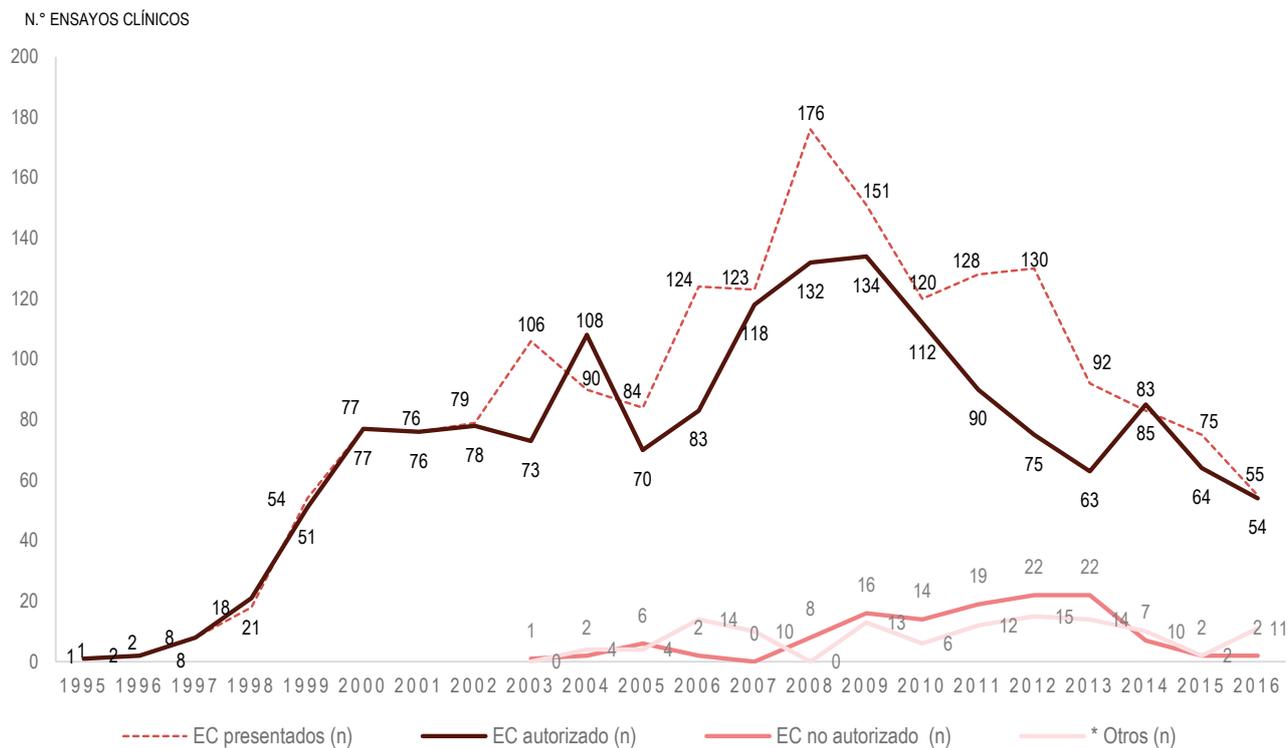
CUADRO 7.2 NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS, AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO. 1995 - 2016

AÑO	EC presentados	EC autorizado	EC no autorizado	* Otros	Evaluados por INS	% autorizados	% no autorizados	% otros
Total	1 852	1 575	123	115	1 813			
1995	1	1	-	-	-	-	-	-
1996	2	2	-	-	-	-	-	-
1997	8	8	-	-	-	-	-	-
1998	18	21	-	-	-	-	-	-
1999	54	51	-	-	-	-	-	-
2000	77	77	-	-	-	-	-	-
2001	76	76	-	-	-	-	-	-
2002	79	78	-	-	-	-	-	-
2003	106	73	1	-	74	98,6	1,4	-
2004	90	108	2	4	114	94,7	1,8	3,5
2005	84	70	6	4	80	87,5	7,5	5,0
2006	124	83	2	14	99	83,8	2,0	14,1
2007	123	118	-	10	128	92,2	-	7,8
2008	176	132	8	-	140	94,3	5,7	0,0
2009	151	134	16	13	163	82,2	9,8	8,0
2010	120	112	14	6	132	84,8	10,6	4,5
2011	128	90	19	12	121	74,4	15,7	9,9
2012	130	75	22	15	112	67,0	19,6	13,4
2013	92	63	22	14	99	63,6	22,2	14,1
2014	83	85	7	10	102	83,3	6,9	9,8
2015	75	64	2	2	68	94,1	2,9	2,9
2016	55	54	2	11	67	80,6	3,0	16,4

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

* Otros: declarado improcedente, desistimiento, suspendido, trámite sin efecto, abandono EC (104)

GRÁFICO 7.2 NÚMERO DE ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS/EVALUADOS, AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO. 1995 - 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

* Otros: declarado improcedente, desistimiento, suspendido, trámite sin efecto, abandono EC (104)

CUADRO 7.3 PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO. 2003 - 2016

AÑO	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
% EC autorizados	98,6	94,7	87,5	83,8	92,2	94,3	82,2	84,8	74,4	67,0	63,6	83,3	94,0	81,0
% EC no autorizados	1,4	1,8	7,5	2,0	-	5,7	9,8	10,6	15,7	19,6	22,2	6,9	2,9	3,0
* % Otros	0,0	3,5	5,0	14,1	7,8	-	8,0	4,5	9,9	13,4	14,1	9,8	3,0	16,0

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.3 PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS Y NO AUTORIZADOS POR AÑO. 2003 - 2016



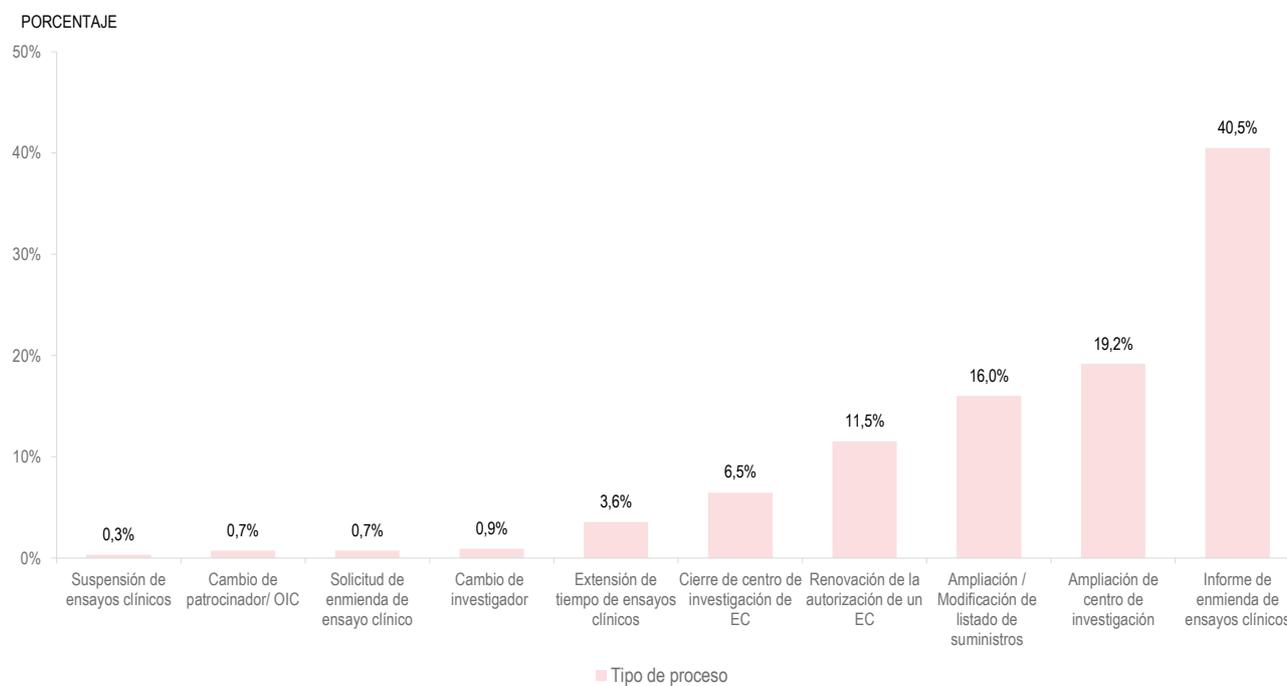
Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.4 ENSAYOS CLÍNICOS SEGÚN TIPO DE PROCESOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS, 2016

TIPO DE PROCESO	Número	%
Total	1 205	100%
Suspensión de ensayos clínicos	4	0%
Cambio de patrocinador/ OIC	9	1%
Solicitud de enmienda de ensayo clínico	9	1%
Cambio de investigador	11	1%
Extensión de tiempo de ensayos clínicos	43	4%
Cierre de centro de investigación de EC	78	6%
Renovación de la autorización de un EC	139	12%
Ampliación /Modificación de listado de suministros	193	16%
Ampliación de centro de investigación	231	19%
Informe de enmienda de ensayos clínicos	488	40%

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.4 PORCENTAJE DE ENSAYOS CLÍNICOS, SEGÚN TIPOS DE PROCESOS EVALUADOS Y AUTORIZADOS 2016



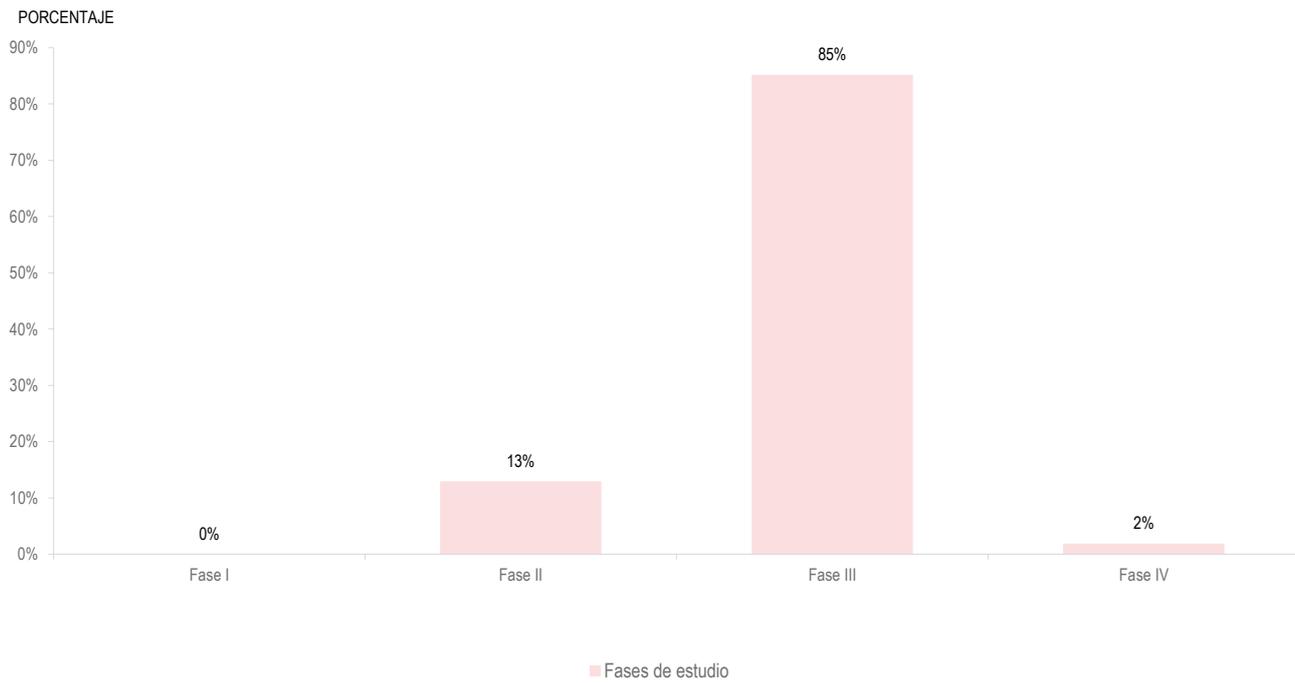
Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.5 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR FASE DE ESTUDIO. 2016

FASE DE ESTUDIO	Número de ensayos	%
Total	54	100%
Fase I	-	0%
Fase II	7	13%
Fase III	46	85%
Fase IV	1	2%

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.5 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR FASE DE ESTUDIO. 2016



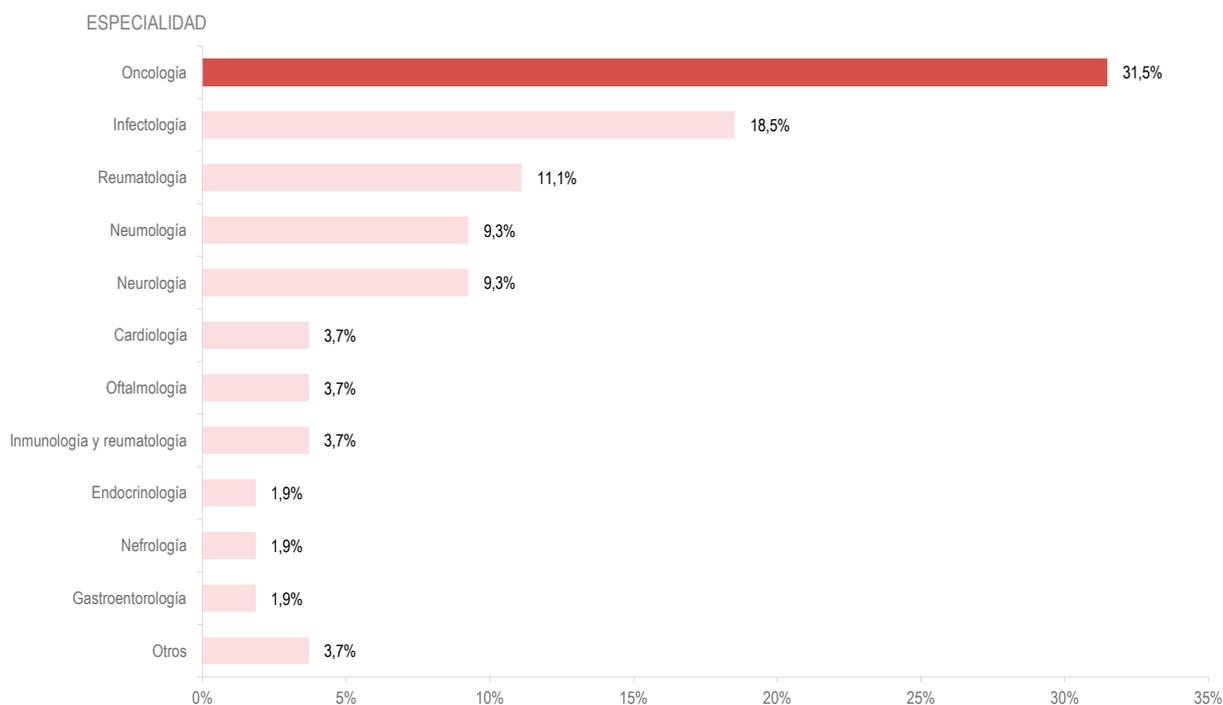
Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.6 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR ESPECIALIDAD, 2016

ESPECIALIDAD	Número	%
Total	54	100%
Otros	2	3,7%
Gastroenterología	1	1,9%
Nefrología	1	1,9%
Endocrinología	1	1,9%
Inmunología y reumatología	2	3,7%
Oftalmología	2	3,7%
Cardiología	2	3,7%
Neurología	5	9,3%
Neumología	5	9,3%
Reumatología	6	11,1%
Infectología	10	18,5%
Oncología	17	31,5%

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.6 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR ESPECIALIDAD, 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.7 INSPECCIONES REALIZADAS A ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS, CENTROS DE INVESTIGACIÓN, COMITES DE ÉTICA, OIC. 2016

TIPO DE INSPECCIÓN	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Totales
	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	EJE	
	Total	9	16	15	15	13	11	13	14	12	9	8	
INSPECCIÓN A CENTRO DE INVESTIGACIÓN													
Inspección centro de investigación Lima	7	7	10	8	5	9	7	7	9	5	6	5	85
Inspección centro de investigación Provincias	-	5	2	1	1	0	2	0	1	2	1	1	16
INSPECCION A ENSAYOS CLÍNICOS													
Inspecciones extraordinarias en Lima	1	-	1	-	-	-	1	1	1	-	0	0	5
Inspecciones ordinarias en Lima	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	1	2
Inspecciones ordinarias Provincias	1	3	1	1	2	0	1	2	1	1	1	0	14
INSPECCIÓN A COMITÉS DE ÉTICA													
C.E. Inspeccionados en Lima	-	-	1	5	5	2	2	0	0	0	0	0	15
C.E. Inspeccionados a Provincias	-	1	-	-	-	-	-	4	0	0	0	0	5

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.8 COMITÉS DE ÉTICA QUE APROBARON LOS ENSAYOS CLÍNICOS PRESENTADOS EN EL 2016

COMITÉS DE ÉTICA	2016	%
Total	79	39%
Asociación Benéfica Prisma	39	3,7%
Asociación Vía Libre	12	1,9%
Universidad de San Martín de Porres	11	1,9%
Asociación Civil Impacta Salud y Educación	6	1,9%
Hospital Nacional Cayetano Heredia	6	3,7%
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas	2	3,7%
Hospital Nacional Dos de Mayo	1	3,7%
Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen - EsSalud	1	9,3%
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas	1	9,3%

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.9 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR PATROCINADOR, 2016

PATROCINADOR	2016	%
Total	56	100%
BRISTOL MYERS SQUIBB COMPANY	5	8,9%
MERCK SHARP & DOHME PERÚ S.R.L.	5	8,9%
BRISTOL MYERS SQUIBB PERÚ S.A.	2	3,6%
NOVARTIS BIOSCIENSES PERÚ S.A.	2	3,6%
AB SCIENCE	2	3,6%
NABRIVA THERAPEUTICS AG	2	3,6%
ASTRAZENECA - PERÚ	2	3,6%
ASTRAZENECA AB	2	3,6%
PEARL THERAPEUTICS INC.	1	1,8%
REGENERON PHARMACEUTICALS INC	1	1,8%
VIIV HEALTHCARE UK LIMITED	1	1,8%
DRUGS FOR NEGLECTED DISEASE INITIATIVE	1	1,8%
BIAL - PORTELA & Cª, S.A.	1	1,8%
JANSSEN RESEARCH & DEVELOPMENT, LLC	1	1,8%
MERCK SHARP & DOHME CORP., A SUBSIDIARY OF MERCK & CO., INC.	1	1,8%
WORLDWIDE CLINICAL TRIALS PERU SRL	1	1,8%
ALVOGEN PINE BROOK, LLC	1	1,8%
ABLIX	1	1,8%
ALIOS BIOPHARMA, INC.	1	1,8%
ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.	1	1,8%
CENTUS BIOTHERAPEUTICS LIMITED	1	1,8%
DEUTSCHE PHARMA S.A.C.	1	1,8%
FAMILY HEALTH INTERNATIONAL - FHI 360*	1	1,8%
FUJIFILM KYOWA KIRIN BIOLOGICS CO., LTD	1	1,8%
GILEAD SCIENCES, INC.	1	1,8%
MOTIF BIOSCIENCES INC.	1	1,8%
MERCK KGaA	1	1,8%
FRED HUTCHINSON CANCER RESEARCH CENTER	1	1,8%
DIVISIÓN DE SIDA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (USA)	1	1,8%
INSTITUTO NACIONAL DE ALERGIAS Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS	1	1,8%
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (NIH, SIGLAS EN INGLÉS) DE LOS	1	1,8%
ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	1	1,8%
ALCON RESEARCH LTD.	1	1,8%
AMGEN INC.	1	1,8%
ASTELLAS PHARMA GLOBAL DEVELOPMENT, INC.	1	1,8%
CELLTRION, INC.	1	1,8%
ESKE CORPORATION SAC	1	1,8%
F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD.	1	1,8%
GLAXOSMITHKLINE	1	1,8%
PFIZER S.A.	1	1,8%
ALLERGAN, INC.	1	1,8%
ASSOCIAÇÃO DO SANATÓRIO SÍRIO – HOSPITAL DO CORAÇÃO	1	1,8%
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	1	1,8%

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.10 EXPEDIENTES DE ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS POR ORGANIZACIÓN EJECUTORA. 2016

ORGANIZACIÓN EJECUTORA	Número de expedientes	%
Total	54	100,0
BRISTOL MYERS SQUIBB PERÚ S.A.	7	13,0
MERCK SHARP & DOHME PERÚ S.R.L	6	11,1
PPD PERÚ S.A.C.	5	9,3
PAREXEL International PERÚ S.A	4	7,4
NOVARTIS BIOSCIENCES PERÚ S.A.	3	5,6
ASOCIACIÓN CIVIL IMPACTA, SALUD Y EDUCACIÓN	3	5,6
ICON CLINICAL RESEARCH PERÚ S.A.	3	5,6
INC RESEARCH PERÚ LIMITED S.R.L.	3	5,6
QUINTILES PERÚ S.R.L.	3	5,6
ASTRAZENECA PERU S.A.	2	3,7
COVANCE PERU SERVICES S.A.	2	3,7
INVENTIV HEALTH CLINICAL PERU S.A	2	3,7
LATINOAMERICANA DE CIENCIAS S.A.C.	1	1,9
PERUVIAN CLINICAL RESEARCH S.A.C	1	1,9
PFIZER S.A.	1	1,9
PHARMACEUTICAL RESEARCH ASSOCIATES PERU SAC	1	1,9
GENEXION PERU S.A.C.	1	1,9
GLAXOSMITHKLINE PERÚ S.A.	1	1,9
GOTUZZO ASOCIADOS S.A.C.	1	1,9
INTRIALS-PERU INVESTIGACIONES CLINICAS S.R.L.	1	1,9
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	1	1,9
WORLD WIDE CLINICAL TRIALS PERU SRL-W.C.T. PERU SRL	1	1,9
PREVI-MED S.A.C	1	1,9

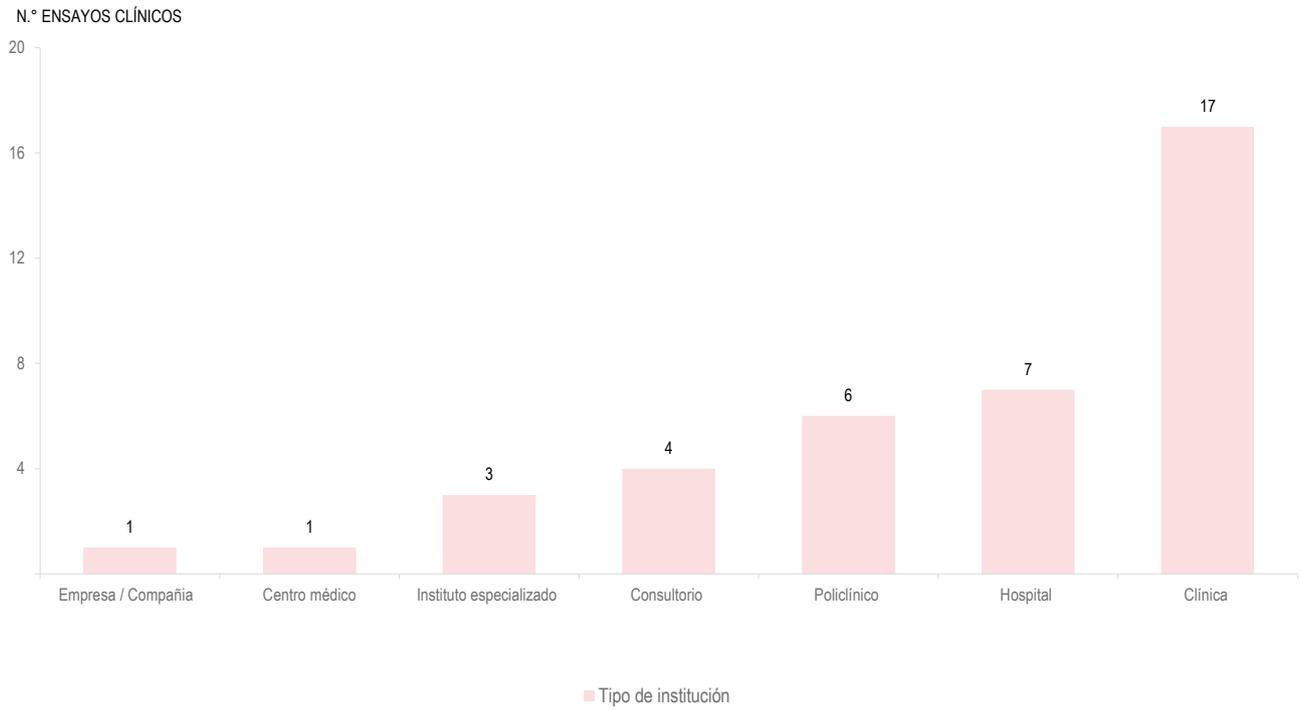
Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.11 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS SEGÚN TIPO DE INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN. 2016

TIPO DE PROCESO	Número de EC	%
Total	39	100,0
Empresa / Compañía	1	2,6
Centro médico	1	2,6
Instituto especializado	3	7,7
Consultorio	4	10,3
Policlínico	6	15,4
Hospital	7	17,9
Clínica	17	43,6

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.7 ENSAYOS CLÍNICOS AUTORIZADOS SEGÚN TIPO DE INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN. 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica



CUADRO 7.12 TOTAL DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN REGISTRADOS, POR REGIÓN. 2016

TIPO DE PROCESO	Número de EC	%
Total	509	100,0
Ancash	1	0,2
Arequipa	30	5,9
Cajamarca	2	0,4
Callao	2	0,4
Cusco	10	2,0
Huánuco	2	0,4
Ica	2	0,4
La Libertad	14	2,8
Lambayeque	12	2,4
Lima	407	80,0
Loreto	6	1,2
Pasco	1	0,2
Piura	18	3,5
Puno	1	0,2
Tumbes	1	0,2

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

MAPA 7.1 TOTAL DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN REGISTRADOS, POR REGIÓN. 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.13 INVESTIGACIONES OBSERVACIONALES REGISTRADAS Y APROBADAS, AÑOS 2001 - 2016

AÑO	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Total	9	143	187	175	176	177	95	65	127	145	96	75	174	134	110	74
N° de investigaciones registradas (*)	8	108	153	126	132	156	90	49	101	88	57	41	104	71	70	41
N° de investigaciones aprobadas (**)	1	35	34	49	44	21	5	16	26	57	39	34	70	63	40	33

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

* Incluye las investigaciones institucionales, extrainstitucionales y tesis

** Por la OGITT

GRÁFICO 7.8 INVESTIGACIONES OBSERVACIONALES REGISTRADAS Y APROBADAS, AÑOS 2001 - 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

* Incluye las investigaciones institucionales, extrainstitucionales y tesis

** Por la OGITT

CUADRO 7.14 PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN CON FINANCIAMIENTO EXTERNO SEGÚN AÑO

AÑO	Protocolos aprobados	Protocolos suscritos con financiamiento externo
Total	136	12
2014	63	6
2015	40	5
2016	33	1

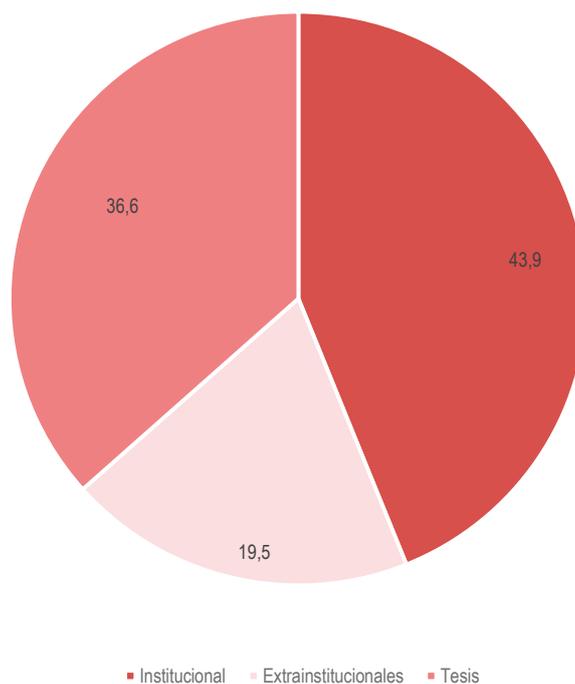
Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.15 PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN POR LA OGITT SEGÚN TIPO, 2016

TIPO DE PROCESO	Número de protocolos	Porcentaje (%)
Total	41	100,0
Institucional	18	43,9
Extraintitucionales	8	19,5
Tesis	15	36,6

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRAFICO 7.9 PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN APROBADOS POR LA OGITT SEGÚN TIPO, 2016



Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.16 ESTADO DE PROTOCOLOS INGRESADOS POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, 2016

TIPO DE PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Ingresados	Aprobados	Desaprobados	En abandono no administrativo	En evaluación	Devuelto a OGITT	Desistimiento
Total	37	19	6	4	3	3	2
Institucional	15	7	4	2	1	0	1
Extraintitucionales	7	2	1	0	2	2	0
Colaborativo	5	2	1	2	0	0	0
Tesis	10	8	0	0	0	1	1

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.17 INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN SEGÚN CENTRO NACIONAL DE PROCEDENCIA, 2016

CENTRO NACIONAL	Número de informes finales	Porcentaje (%)
Total	12	100,0
CENAN	1	8,3
CENSI	2	16,7
CNSP	9	75,0

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.18 ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN, POR MES 2016

MES	Número de asistencias técnicas
Total	10
Enero	1
Febrero	0
Marzo	1
Abril	1
Mayo	2
Junio	1
Julio	1
Agosto	0
Septiembre	1
Octubre	1
Noviembre	1
Diciembre	0

Fuente: Registro Peruano de Ensayos Clínicos - Instituto Nacional de Salud - Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.19 NÚMERO DE ACCIONES DE CAPACITACIÓN PROGRAMADAS Vs EJECUTADAS CON FINANCIAMIENTO INSTITUCIONAL(*) SEGÚN TRIMESTRES - PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - 2016. QUINTA VERSIÓN

ACCIONES DE CAPACITACIÓN (AC)	Trimestres			
	I	II	III	IV
N.º AC programadas	6	9	5	1
N.º AC ejecutadas	1	12	5	2
% Alcanzado	16,7	133,3	100,0	95,2

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.20 ACCIONES DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS MENSUALMENTE SEGÚN META FINANCIERA-PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - 2016. QUINTA VERSIÓN

METAS SIAF	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Total	0	0	1	2	10	0	1	1	3	1	0	1
Meta 025	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Meta 042	-	-	1	1	9	-	1	1	3	1	-	1

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.21 NÚMERO DE CAPACITACIONES (PROGRAMADO Vs EJECUTADO) POR TRIMESTRES - META 042 "CAPACITAR PERSONAS" PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL AÑO 2016

NÚMERO DE CAPACITACIONES	Trimestres				Total
	I	II	III	IV	
Programado	127	118	0	120	365
Ejecutado	26	172	29	116	343
% Alcanzado	20,5	145,8	0,0	96,7	94,0

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.22 NÚMERO DE TRABAJADORES QUE AL MENOS HA RECIBIDO UNA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN FINANCIADA POR LA META 042 "CAPACITAR PERSONAS", A NIVEL DE CENTRO NACIONAL U OFICINA GENERAL - PDP INS 2016 – QUINTA VERSIÓN

UNIDAD ORGÁNICA	N° Personas capacitadas por CN/OG	Porcentaje (%)
Total	306	100,0
CNCC	103	33,7
CNSP	63	20,6
CENAN	26	8,5
OGITT	26	8,5
OGA	20	6,5
CENSOPAS	19	6,2
CNPB	17	5,6
OGAT	15	4,9
CENSI	7	2,3
OGIS	4	1,3
SUBJEFATURA	3	1,0
OCI	2	0,7
OGAJ	1	0,3

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

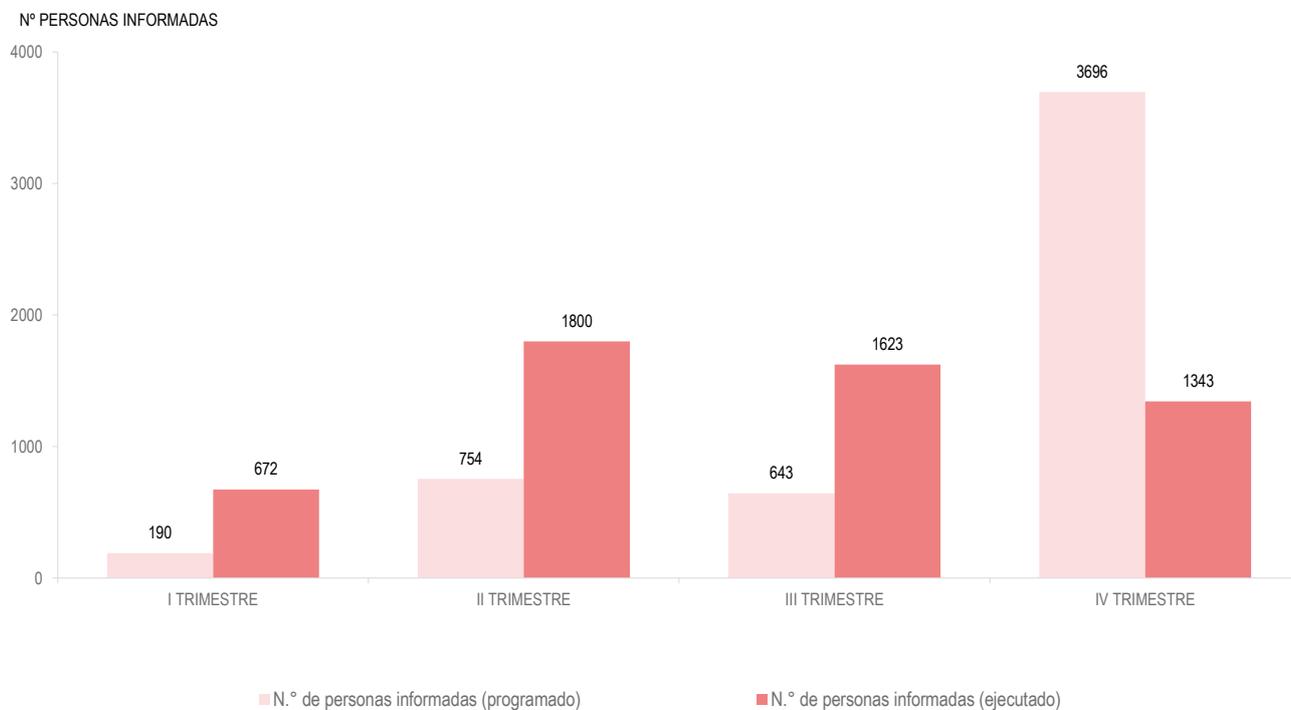
CUADRO 7.23 ACCIONES DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS A TRAVÉS DE LA META 042 "CAPACITAR PERSONAS" QUE CUENTAN CON CERTIFICACIÓN DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR - PDP INS 2016 – QUINTA VERSIÓN

NÚMERO	CN/OG Responsable	Denominación Acción de capacitación	Entidad que certifica la AC
1	CNSP	Curso de Especialización en Excel	IDAT
2	CNSP	Curso de Fundamentos de Idioma Inglés	Privateacher
3	CNSP	Curso de Inglés Avanzado	Privateacher
4	CNSP	Curso de Introducción a la Gramática del Idioma Inglés	Privateacher
5	CNSP	Curso Taller Elaboración de Especificaciones Técnicas y Términos de Referencia para compras Eficientes	Univesidad Nacional Federico Villarreal
6	CNSP	Estadística básica en investigación	Universidad Científica del Sur
7	OGA	Diplomado en Tributación	Universidad Nacional Mayor de San Marcos
8	OGITT	Bioestadística Intermedia y Análisis de Bases de Datos	Universidad Científica del Sur
9	OGITT	Curso de Revisión y Actualización sobre Aspectos Técnicos, Éticos y Administrativos para la Evaluación de Ensayos Clínicos	Universidad Científica del Sur
10	OGITT	Curso de Secretarías y Asistentes de Gerencia en la Gestión Pública	Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

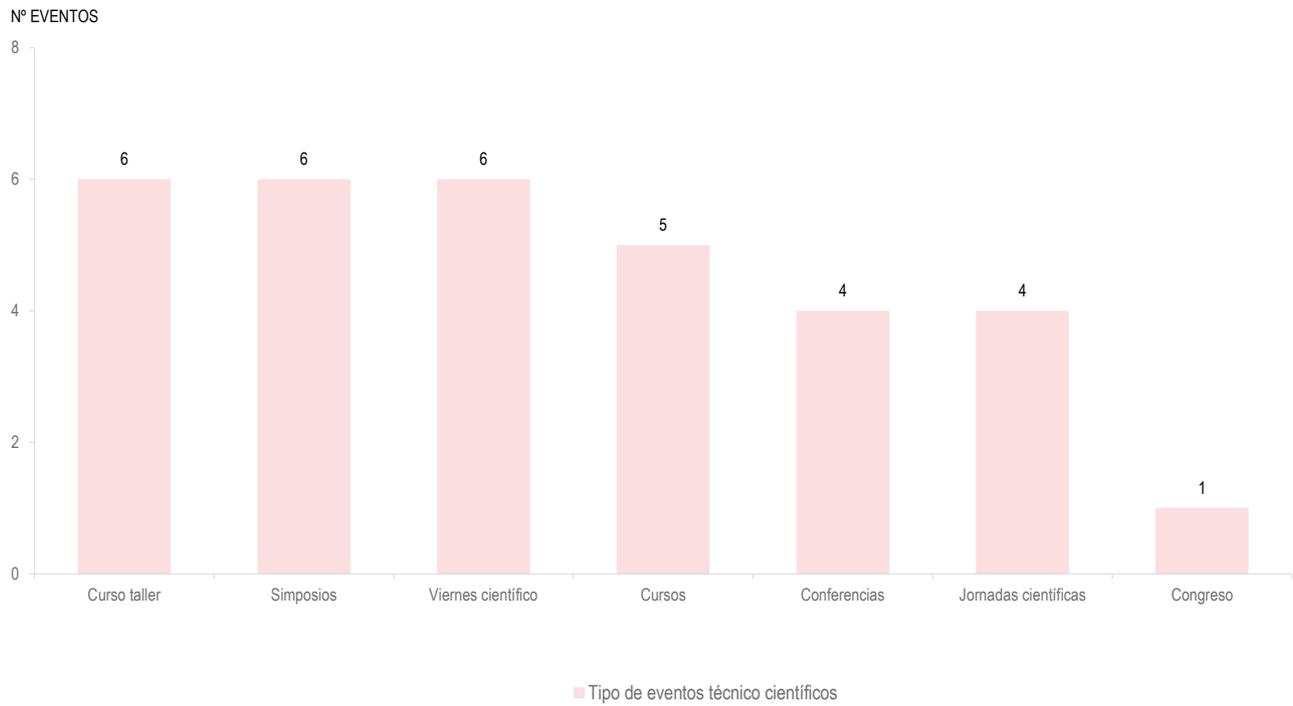
GRÁFICO 7.10 NÚMERO DE DE PERSONAS INFORMADAS EN "EVENTOS TÉCNICO CIENTÍFICOS" 2016 (PROGRAMADO Vs EJECUTADO) - META 047



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

GRÁFICO 7.11 NÚMERO DE DE PERSONAS INFORMADAS EN "EVENTOS TÉCNICO CIENTÍFICOS" 2016 (PROGRAMADO Vs EJECUTADO) - META 047



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

CUADRO 7.24 NÚMERO DE PERSONAS CAPACITADAS POR SEDE MILITAR-CURSO DE SALUD PÚBLICA DIRIGIDO AL PERSONAL DE TROPA EN SERVICIO MILITAR ACUARTELADO-2016

Período	Región	Sede Militar	Número de personas capacitadas
Total			357
Total egresados 1.er semestre			171
1.er Semestre	Tumbes	Novena Brigada Blindada "El Tablazo"	40
1.er Semestre	Ayacucho	Cuartel "Los Cabitos"	40
1.er Semestre	Tacna	Tercera Brigada de Caballería	48
1.er Semestre	Iquitos	Fuerte Militar "Alfredo Vargas Guerra"	43
Total egresados 2.º semestre			186
2.º Semestre	Amazonas	Sexta Brigada de Selva- Fuerte Vencedores del Cenepa	36
2.º Semestre	Arequipa	Cuartel General del ALA AEREA N° 3 – FAP	53
2.º Semestre	Puno	Bioestadística Intermedia y Análisis de Bases de Datos	47
2.º Semestre	San Martín	Cuarta Brigada de Montaña – CETPRO Manco Cápac	50

Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica

MAPA 7.2 REGIONES DONDE SE DESARROLLÓ EL CURSO DE SALUD PÚBLICA DIRIGIDO AL PERSONAL DE TROPA EN SERVICIO MILITAR ACUARTELADO PERIODO 2014 - 2016



Fuente: Oficina Ejecutiva de Transferencia Tecnológica y Capacitación - SICAP

Elaboración: Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica



“Investigar para proteger la salud”

ins.gob.pe



Instituto Nacional de Salud - INS



@INS_Peru



INS PERÚ

Instituto Nacional de Salud

Jirón Cápac Yupanqui 1400, Lima 11, Perú
Av. Defensores del Morro 2268 - Chorrillos , Lima 9 - Perú
Central: 748-1111, 748-0000