

BOL INST NAC SALUD.2025:31 (1)

ISSN: 1683-7487



BOLETÍN INSTITUCIONAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



CRÉDITO DE AUTORIDADES

Dr. Diego Rolando Venegas Ojeda
Presidente Ejecutivo

Dra. Gabriela Emperatriz Minaya Martínez
Directora
**Dirección de Investigación e Innovación en
Salud**

Dra. Beatriz Paulina Ayala Quintanilla
Subdirectora
Subdirección de Investigación en Salud

EQUIPO TÉCNICO REONSABLE

Giovana De La Cruz Vásquez
Miriam Correa Lopez
Leonor Tenorio Salas
Milagros Orejón Ortiz de Orué

**Dirección de Investigación e Innovación en
Salud (DIIS) del Instituto Nacional de Salud**



ISSN: 1683-7487

El Boletín del Instituto Nacional de Salud es una publicación cuyos objetivos son difundir información técnico-científica generada por el INS y promover la gestión del conocimiento.

CONTENIDO

1 Editorial

2 Reportes de Laboratorio

3 Reportes breves

4 Reporte de publicaciones científicas del INS

5 Información institucional científica

INSTITUCIONAL

El Boletín institucional Científico del Instituto Nacional de Salud - INS, es una herramienta clave en el proceso de gestión del conocimiento; ya que permite difundir y compartir conocimientos de forma efectiva que contribuyen al desarrollo institucional.

En esta primera edición especial del año 2025, el Boletín presenta información correspondiente a los reportes de laboratorio generados en el INS entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 22. Entre los principales hallazgos destacan las altas tasas de positividad en VIH (94.4%), tuberculosis (85.8%). En arbovirosis, más de 2300 pruebas permitieron detectar dengue en 65.6% de los casos, y se descartan por completo casos de zika y monkeypox en este período. Además, se procesaron más de 9,000 muestras para virus respiratorios, con un 39.5% de positividad.

Asimismo, esta edición incluye la sección Reportes breves, con el informe técnico de vigilancia sobre la circulación de virus respiratorios en el Perú. Este documento evidencia que el virus de influenza A (H1N1) pdm09 y el virus sincicial respiratorio se encuentran actualmente en fase epidémica, mientras que los casos de SARS-CoV-2 e influenza B muestran una tendencia a la baja.

Otro informe relevante es el reporte de vigilancia sobre el estado nutricional de niños menores de 5 años y gestantes que acuden a los establecimientos de salud durante el año 2024. En este se analiza y monitorea la situación nutricional de estos grupos vulnerables, con el objetivo de generar evidencia que contribuya al diseño y fortalecimiento de programas de intervención en salud pública.

Se comparte también un análisis de la producción científica de los investigadores del INS que publicaron de enero a mayo 2025, con 26 publicaciones científicas en revistas indizadas sobre diversas temáticas de investigación, aportando soluciones basadas en evidencia, a los múltiples problemas de salud pública.

Finalmente se proporciona una visión general de las diferentes actividades, logros, eventos y convocatorias relacionadas a actividades de investigación, con el fin de difundir y visibilizar el quehacer científico del INS.

PRUEBAS REALIZADAS EN LOS LABORATORIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DURANTE LAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 1-22 DEL 2025

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de enfermedades metaxénicas:

En las primeras 22 semanas epidemiológicas del año 2025 se han procesado 358 muestras para diagnóstico de fiebre amarilla (FAS), de los cuales 82 (22.9%) fueron positivos a algunas de las pruebas realizadas (Elisa IgM o PCR-TR). En este mismo periodo el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades (CDC) tuvo notificados en el sistema de vigilancia epidemiológica 43 casos de FAS. La diferencia se debe a que el análisis del INS es por muestras procesadas, mientras que el CDC registra casos confirmados, y algunos están en proceso de investigación.

En el mismo periodo se han procesado 2,300 pruebas para diagnóstico de infección por virus dengue, de los cuales 1,508 (65.6%) fueron positivos a alguna de las pruebas realizadas por el INS. El CDC notificó 35,051 casos de dengue. Esta diferencia se debe a que los Laboratorios de Referencia Regionales, Laboratorios intermedios y algunos laboratorios locales tienen la capacidad de procesar muestras serológicas, inmunocromatográficas o de biología molecular para confirmar los casos probables de dengue.

También se realizaron 1,231 pruebas de PCR multiplex para diagnóstico de Dengue, Zika y Chikungunya de los cuales 32 (2.6%) fueron positivas a dengue y todas negativas a Zika y Chikungunya. Otras 816 pruebas realizadas para diagnóstico de zika fueron todas negativas. Finalmente, de 938 pruebas para diagnóstico de Chikungunya 4 (0.4%) fueron positivas.

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de Bacteriología especial:

De 29 muestras procesadas para diagnóstico de gonorrea y clamidiasis solo 4 (13.8%) fueron positivas.

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de enfermedades metaxénicas y zoonosis bacterianas:

Se han procesado 5,866 muestras para diagnóstico de leptospirosis de las cuales 3,471 (59.2%) fueron positivas a algunas de las pruebas realizadas (Elisa IgM, prueba de microaglutinación - MAT, PCR-TR y cultivos). Los LRR tiene la capacidad de realizar las pruebas de Elisa IgM para *Leptospira* y envían las muestras reactivas al INS para realizar el MAT, debido a que solo el INS está realizando esta prueba dada su complejidad. También se está realizando pruebas de PCR-TR y cultivos. En el mismo periodo el CDC notificó 6,854 casos de leptospirosis de los cuales 1,763 (26.2%) fueron casos confirmados con pruebas de ELISA IgM o con MAT. Desde el mes de marzo del 2025, en las investigaciones de brotes de síndrome febril, se ha iniciado la colecta de muestras en tubos al vacío con heparina como anticoagulante, las que son sembradas en medio de cultivo

para *Leptospira* spp., el mismo día de la colecta, y las cuales son preservadas y enviadas al INS a temperatura ambiente. Con esta técnica se está logrando aislar en medios de cultivos cepas de *Leptospira* spp, después de muchos años; encontrándose pendiente el secuenciamiento genético para la identificación de la especie y el serovar correspondiente.

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de enfermedades inmunoprevenibles:

Se han realizado 251 pruebas para enterovirus, de las cuales 12 (4.8 %) resultaron positivas. Asimismo, se han procesado 603 muestras para diagnóstico de rubéola, de las cuales 179 (29.7 %) fueron positivas por pruebas serológicas, específicamente para anticuerpos IgG. En el caso del sarampión, se procesaron 488 muestras, de las cuales 172 (35.2 %) resultaron positivas, principalmente para anticuerpos IgG. El CDC notificó 4 casos confirmados de sarampión y no se reportaron casos confirmados de rubéola. Las 124 muestras procesadas para el diagnóstico de viruela símica (monkeypox) resultaron negativas.

Se han realizado 9,065 pruebas para diagnóstico de virus respiratorios de los cuales 3,585 (39.5%) fueron positivas. De este último grupo de muestras positivas, se ha identificado el linaje de FLU B, Subtipo de FLU A y tipo de VSR en 2,332 muestras.

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de micobacterias:

Se han procesado 3325 muestras para diagnóstico de tuberculosis, de los cuales 2,852 (85.8%) fueron positivas. De las muestras positivas 2,668 corresponde a pruebas de susceptibilidad de *Micobacterium tuberculosis* a los antibióticos. Solo se han procesado 8 muestras para diagnóstico de lepra de los cuales 6 (75.0%) fueron positivas.

Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de virus de transmisión sexual:

Se han procesado 9,232 para diagnóstico de VIH de los cuales 8,715 (94.4%) fueron positivas. De estas últimas muestras 5,846 fueron pruebas realizadas para el monitoreo del tratamiento TAR a pacientes viviendo con VIH y 248 corresponde a genotipificación de VIH. En el mismo periodo el CDC tiene notificado 1,130 casos nuevos de personas viviendo con VIH.

Para hepatitis viral B se han procesado 2031 muestras de los cuales 1,153 (56.8%) fueron positivas para HVB.

Resultados de pruebas realizadas por el Instituto Nacional de Salud registradas en el sistema Netlab v2.0 y casos notificados en el sistema de vigilancia del CDC-PERÚ SE 1-22.

Laboratorio/Enfermedad	Total pruebas	Positivos/ Reactivos	% Positividad	Observación	Casos notificados por el CDC hasta la SE 22
LAB. ENFERMEDADES METAXENICAS					
FIEBRE AMARILLA	358	82	22.9		43
DENGUE	2,300	1,508	65.6		35,051
ZIKA	816	0	0.0		6
CHIKUNGUNYA	938	4	0.4		48
ARBOVIROSIS (Detección simultanea de dengue, zika y Chikungunya)	1,231	32(*)	2.6	(*) El resultado Positivo corresponde solo a dengue	
LRN BACTERIOLOGIA ESPECIAL					
INFECCION POR GONORREA Y CLAMIDIASIS	29	4	13.8		
LRN METAX. Y ZOONOSIS BACTERIANA					
LEPTOSPIROSIS	5,866	3,471	59.2	(De NETLAB V1 y V2) Datos de V1 registrados por el LRN de CNSP	6,854
LRN. VIRUS INMUNOPREVENIBLES					
ENTEROVIRUS	251	12	4.8		
RUBEOLA	603	179	29.7		
SARAMPION	488	172	35.2		4
INFECCION POR VIRUELA DEL SIMIO	124	0	0.0		
INFECCIONES RESPIRATORIAS	9,065	3585(&)	39.5	(&) De 2332 positivas, se ha identificado linaje de FLU B o Subtipo de FLUA y tipo de VSR	
Secuenciación genómica virus SARS-CoV-2	291	291	100.0		
INFECCION POR ROTAVIRUS	162	5	3.1		
LRN DE MICOBACTERIAS					
LEPRA	8	6	75.0		
TUBERCULOSIS	3,325	2852 (#)	85.8	(#) De las positivas, 2668 corresponden a pruebas de susceptibilidad	
LRN DE VIRUS DE TRANSMISION SEXUAL					
HTLV (Virus Linfotrópico Humano)	1,383	462	33.4		
INFECCION POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS A	309	34	11.0		
INFECCION POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS B	2,031	1,153	56.8		886
INFECCION POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C	400	114	28.5		
INFECCION POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS D	403	3	0.7		
INFECCION POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS E	228	13	5.7		
INFECCIONES POR CITOMEGALOVIRUS	2,338	1,419	60.7		
VIH	9,232	8715(**)	94.4	(**): De las positivas 5846, corresponden a pruebas de monitoreo TAR pac. De personas positivos VIH y 248 a genotipificación VIH	1,130

Fuente: Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB V2.0)- Instituto Nacional de Salud; Subdirección de Gestión de Laboratorios de la Dirección de Laboratorios

Interpretación: Centro Nacional de Salud Pública, CNSP

Compilación: Subdirección de Investigación en Salud- Dirección de Investigación e Innovación en Salud, DIIS

ANÁLISIS DE CIRCULACIÓN DE SARS-COV-2, VIRUS INFLUENZA Y VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (VSR) EN EL PERÚ, 2025 (SE 1-23)

Introducción

La vigilancia de la circulación de virus respiratorios es primordial para orientar las acciones de prevención y respuesta del sistema de salud. El Instituto Nacional de Salud (INS) es el centro de referencia nacional para el diagnóstico de virus respiratorios acreditado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y colabora con el Sistema Mundial de Vigilancia y Respuesta a Influenza (GISRS, por sus siglas en inglés).

Se presenta el análisis de la circulación de SARS-CoV-2, virus influenza A y B y virus sincicial respiratorio (VSR), basado en los resultados de diagnóstico realizados en el país hasta la semana epidemiológica (SE) 23 de 2025.

Situación actual

Hasta la SE 23, se analizaron 15 495 muestras para diagnóstico de SARS-CoV-2 mediante RT-PCR en tiempo real y paneles multiplex, evidenciándose que se mantiene una baja actividad del SARS-CoV-2 en las últimas semanas. El 72% de las muestras fueron analizadas en el INS y laboratorios regionales.

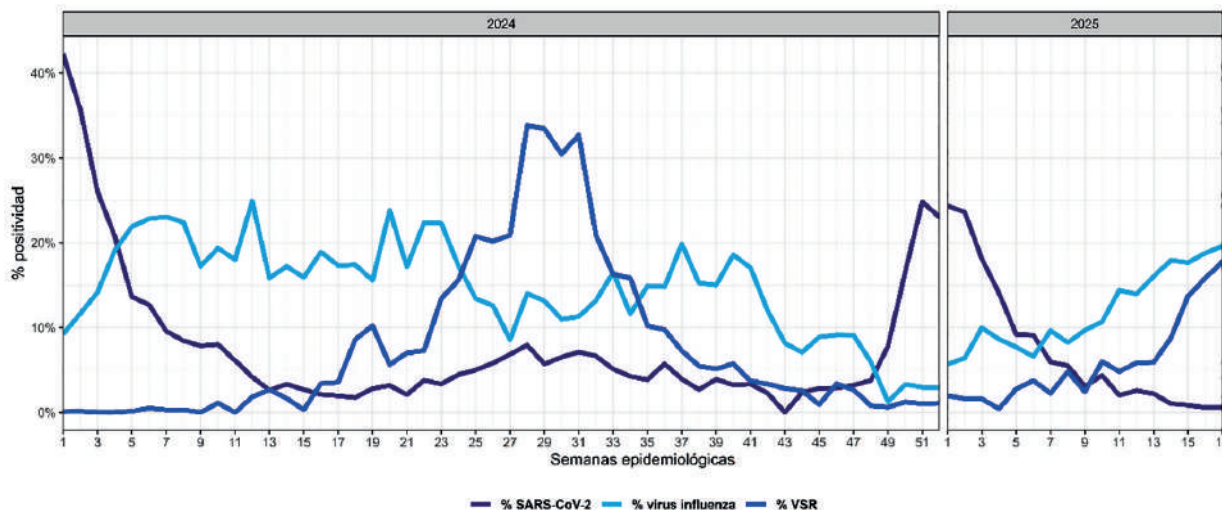
En contraste, el análisis de muestras para diagnóstico de virus influenza evidencia una elevada actividad en las últimas semanas, con predominio de virus influenza A (H1N1)pdm09, alcanzando porcentajes de positividad superiores a 30% en las últimas semanas. Los casos se concentran principalmente en adultos de 18 a 59 años, seguido por escolares de 5 a 17 años; sin embargo, se evidencia un incremento de muestras positivas en adultos mayores. Mientras que la actividad del virus influenza B se mantiene baja.

Además, el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA) ha confirmado hasta la SE 23 de 2025, virus de influenza aviar A(H5) altamente patógeno en 22 muestras aves silvestres de la costa del país y aves de traspatio de la macrorregión norte¹, lo cual refuerza la necesidad de mantener la vigilancia ante posibles casos de influenza zoonótica.

Por otro lado, el análisis de muestras para diagnóstico de VSR evidencia una elevada actividad en las últimas semanas, alcanzando un porcentaje de positividad del 20% y una curva epidémica que se ha adelantado en comparación con el año anterior. Los casos se concentran principalmente en lactantes de 1-11 meses seguido por preescolares de 1-4 años; no obstante, se evidencia un incremento de muestras positivas en neonatos. (Véase Figura 1.)

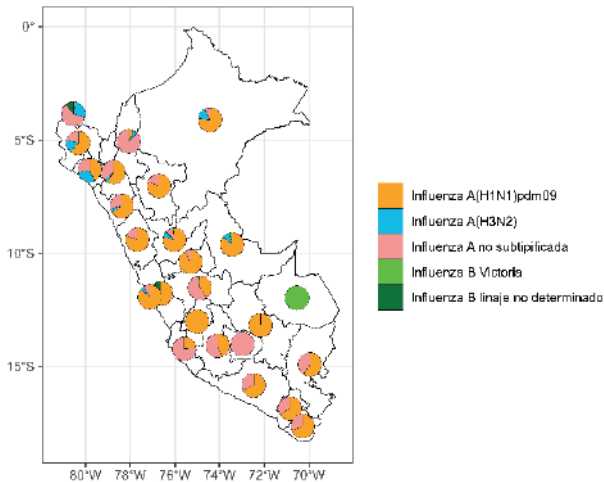
Citar como: Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Análisis de circulación de SARS-COV-2, virus influenza y virus sincicial respiratorio (VSR) en el Perú, 2025 (SE1-23). Bol Inst Nac Salud. 2025;31(1):5-7. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2025.31N1.03>

Figura 1. Porcentaje de positividad de SARS-CoV2, virus influenza y virus sincial respiratorio (VSR) por semana epidemiológica, Perú 2024-2025*

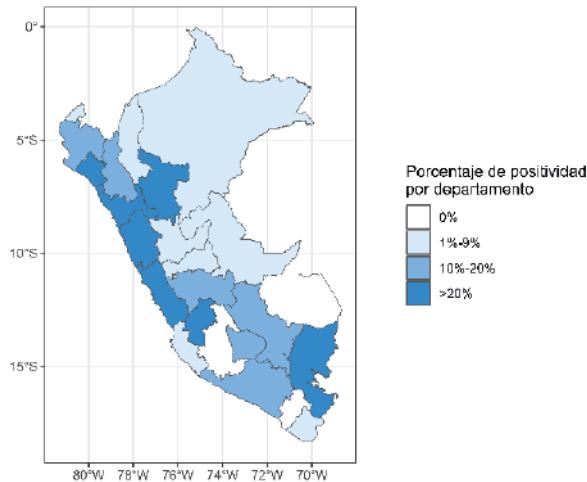


Finalmente, en las últimas semanas se ha identificado a VSR y virus influenza como principales etiologías en casos probables de tos ferina con resultado negativo a *Bordetella pertussis*, correspondiendo a casos de síndrome coqueluchoide.

Virus influenza según tipo, subtipo y linaje por departamento
Perú SE 18-23, 2025



Porcentaje de positividad para VSR por departamento
Perú SE 18-23, 2025



Conclusión

Entre la SE 18-23 del 2025 se evidencia una elevada actividad de VSR y virus influenza, con predominio del subtipo A(H1N1)pdm09, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 continúa baja.

Recomendaciones

Se recomienda fortalecer la vigilancia de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) con la investigación etiológica de todos los casos hospitalizados, incluyendo aquellos casos con sospecha de influenza zoonótica.

Es esencial reforzar las medidas preventivas en la comunidad, incluyendo la vacunación contra influenza y neumococo en personas vulnerables, como niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas.

Referencias bibliográficas

1. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. Lima: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2025. Sala de influenza aviar. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/sala-influenza-aviar/SITUACION-AH5.html#nacional>

Ver informe completo en:

<https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/6873767-informe-tecnico-n-006-2025-analisis-de-circulacion-de-sars-cov-2-virus-influenza-y-virus-sincicial-respiratorio-vsr-peru-2025>

Unidad de Intervenciones Estratégicas
Centro Nacional de Salud Pública
Instituto Nacional de Salud

VIGILANCIA NUTRICIONAL: SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y GESTANTES QUE ACCEDEN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PERÚ 2024

Introducción

En el marco de los acuerdos de Gestión celebrados entre el Ministerio de Salud (MINSA) y las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA), se implementó en el 2003 el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) como una estrategia para disponer de información sobre indicadores nutricionales de niños y gestantes que acceden a los establecimientos de salud del país; el cual se caracteriza por brindar información actualizada y oportuna.

8

El sistema se encuentra bajo la responsabilidad del Instituto Nacional de Salud (INS) y es liderada por el Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable (CENAN) en coordinación con las DIRESA. Registra datos como el peso, talla/longitud y hemoglobina; información denominada primaria, que corresponde a una población de niños menores de 5 años y gestantes que son atendidos en los establecimientos del Ministerio de Salud, los cuales son registrados de manera obligatoria en el sistema HIS (Sistema de información hospitalaria) desde el año 2019. Reportando proporciones de desnutrición aguda, desnutrición crónica, sobrepeso, obesidad y anemia para el caso de niños; así como el estado nutricional pregestacional, gestacional y la presencia de anemia durante el embarazo.

Metodología

En la actualidad, toda la información del estado nutricional reportada, es generada a partir de las bases de datos HIS, cuya información es registrada en formatos propios y digitada en el sistema informático HIS-

Citar como: Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable, Instituto Nacional de Salud. Vigilancia nutricional: Sistema de información del estado nutricional de niños menores de 5 años y gestantes que acceden a establecimientos de salud, Perú 2024. Bol Inst Nac Salud. 2025;31(1):8-13. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2025.31N1.04>

MINSA a nivel de establecimientos de salud del país. Luego se consolida en una única base de datos para su remisión a CENAN a cargo de la Oficina General de Tecnologías de la Información (OGTI). Posteriormente, la información es procesada y analizada por la Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, la cual se encarga de la emisión y socialización de los resultados.

Resultados

Para la evaluación del estado nutricional de los niños y gestantes en el periodo de enero a diciembre 2024 se registraron un total de 1'794, 089 niños menores de cinco años y 349,991 gestantes y para la determinación de proporción de anemia 1'222,088 niños menores de cinco años y 367,135 gestantes.

La Desnutrición Crónica en niños menores de cinco años mostró una tendencia a decrecer durante el periodo 2009-2021 con un total de 10,1% según el patrón de crecimiento de la OMS¹. Posteriormente se incrementó en 0,8% hasta el 2023², manteniéndose en 15,9% para el 2024. Las Direcciones Regionales de Salud que presentaron proporciones de Desnutrición Crónica calificadas como altas según la OMS fueron; Loreto, Amazonas, Huancavelica, Cajamarca y Junín, todas por encima del 20%. Y si evaluamos por grupos etarios, el grupo de 24 a 35 meses de edad presentó la mayor proporción de desnutrición crónica, alcanzando el 18,8%.

Respecto a la Desnutrición Aguda, ha presentado una tendencia hacia la disminución en el periodo de 2009-2019 desde 3% a 1,3%; mientras que en el 2024 alcanzó el 1,9%, valor que se mantiene desde el año 2022³. Las proporciones más altas se presentaron en las Diresa/Geresa de Loreto (4,2%), Madre de Dios (3,4%), Ucayali (3,3%) y San Martín (3,1%).

En relación al sobrepeso en niños a nivel nacional, en el 2024 el promedio fue de 6,3%, incrementándose en un 0,5% respecto al 2023, siendo calificada de importancia media como problema de salud pública según la OMS. Asimismo, se aprecia que el 48% de las Diresa/Geresa/Diris a nivel nacional presentaron proporciones clasificadas como significancia baja (<5%).

La obesidad en niños menores de 5 años, en el 2021 alcanzó su valor más alto en relación a los últimos 7 años con 2,2%. En el 2024 alcanzó el 1,9%, lo cual corresponde a 0,2% mayor a lo alcanzado en el 2023; registrando la Diresa Tacna el valor más alto con 4,2%, seguida de la Diresa Moquegua con 3,4%. Por otro lado, en el 2024 el 68,1% de los niños atendidos en los establecimientos de salud en el país contaron con evaluación de hemoglobina²; donde se evidencia una tendencia en la disminución de la prevalencia de anemia alcanzando el 14,9% lo cual se traduce en 3,8% menor a lo alcanzado en el 2023. Asimismo, las Diresa/Geresa que registraron los mayores valores fueron: Arequipa (22,7%) y Pasco (21,0%), únicas regiones con valores superiores al 20% (Tabla 1).

Tabla 1. Estado nutricional de niños menores de cinco años que accedieron a establecimientos de salud del MINSA según DIRESA / GERESA / DIRIS - 2024

"DIRESA GERESA DIRIS"	INDICADOR TALLA / EDAD ¹				INDICADOR PESO / EDAD ²				INDICADOR PESO / TALLA ³				ANEMIA									
	DESNUTRICIÓN CRÓNICA		RIESGO DE D. CRÓNICA ⁴		DESNUTRICIÓN GLOBAL		DESNUTRICIÓN AGUDA		RIESGO DE D. AGUDA		SOBREPESO		OBESIDAD		N° DE CASOS		N° DE EVALUA- DOS					
	N° DE EVALUA- DOS	%	N° DE EVALUA- DOS	%	N° DE EVALUA- DOS	%	N° DE CASOS	%	N° DE EVALUA- DOS	%	N° DE CASOS	%	N° DE CASOS	%	N° DE CASOS	%	N° DE EVALUA- DOS	%				
AMAZONAS	48,793	12,498	25.6	36,295	17,186	47.4	48,793	2,750	5.6	48,793	872	1.8	44,686	3,285	7.4	2,475	5.1	760	1.6	33,246	4,011	12.1
ANCASH	73,410	13,161	17.9	60,249	24,865	41.3	73,410	2,578	3.5	73,410	909	1.2	66,397	3,620	5.5	4,754	6.5	1,350	1.8	55,979	9,779	17.5
APURIMAC	31,600	5,584	17.7	26,016	12,485	48.0	31,600	1,210	3.8	31,600	315	1.0	29,853	1,936	6.5	1,176	3.7	256	0.8	24,419	3,479	14.2
AREQUIPA	66,143	4,966	7.5	61,177	16,932	27.7	66,143	1,328	2.0	66,143	800	1.2	59,655	3,367	5.7	4,440	6.7	1,248	1.9	43,329	9,821	22.7
AYACUCHO	47,330	8,563	18.1	38,767	18,710	48.3	47,330	1,745	3.7	47,330	503	1.1	44,404	2,698	6.1	2,029	4.3	394	0.8	38,086	6,730	17.7
CAJAMARCA	113,740	28,683	25.2	85,057	42,929	50.5	113,740	6,106	5.4	113,740	1,560	1.4	105,520	7,150	6.8	5,132	4.5	1,528	1.3	83,527	15,939	19.1
CALLAO	41,815	3,537	8.5	38,278	10,356	27.1	41,815	863	2.1	41,815	613	1.5	35,838	1,960	5.5	4,096	9.8	1,268	3.0	28,154	2,573	9.1
CUSCO	82,905	12,301	14.8	70,604	29,176	41.3	82,905	3,138	3.8	82,905	1,279	1.5	77,826	5,611	7.2	3,102	3.7	698	0.8	61,538	10,611	17.2
HUANCAVELICA	28,733	7,321	25.5	21,412	11,870	55.4	28,733	1,365	4.8	28,733	409	1.4	26,816	1,649	6.1	1,221	4.2	287	1.0	22,563	3,494	15.5
HUANUCO	65,300	12,225	18.7	53,075	22,866	43.1	65,300	2,601	4.0	65,300	990	1.5	60,489	4,074	6.7	3,041	4.7	780	1.2	49,108	8,813	17.9
ICA	53,314	4,497	8.4	48,817	13,673	28.0	53,314	986	1.8	53,314	699	1.3	46,705	2,461	5.3	4,547	8.5	1,363	2.6	35,891	2,982	8.3
JUNIN	75,656	15,452	20.4	60,204	26,397	43.8	75,656	4,520	6.0	75,656	1,519	2.0	70,337	6,195	8.8	3,046	4.0	754	1.0	60,732	11,800	19.4
LA LIBERTAD	116,209	20,543	17.7	95,666	36,094	37.7	116,209	3,984	3.4	116,209	1,576	1.4	102,806	5,998	5.8	9,093	7.8	2,734	2.4	81,052	9,158	11.3
LAMBAYEQUE	71,896	11,453	15.9	60,443	21,906	36.2	71,896	2,368	3.3	71,896	1,363	1.9	63,523	4,163	6.6	5,450	7.6	1,560	2.2	46,975	6,975	14.8
LIMA DIRIS CENTRO	68,248	5,580	8.2	62,668	15,910	25.4	68,248	1,797	2.6	68,248	1,246	1.8	58,838	3,652	6.2	6,325	9.3	1,839	2.7	41,248	3,973	9.6
LIMA DIRIS ESTE	56,338	4,270	7.6	52,068	12,642	24.3	56,338	1,180	2.1	56,338	1,153	2.0	48,855	3,337	6.8	4,848	8.6	1,482	2.6	29,769	5,815	19.5
LIMA DIRIS NORTE	89,922	6,804	7.6	83,118	20,160	24.3	89,922	1,901	2.1	89,922	1,659	1.8	78,192	5,333	6.8	7,662	8.5	2,409	2.7	51,025	6,453	12.6
LIMA DIRIS SUR	80,702	6,657	8.2	74,045	18,981	25.6	80,702	1,759	2.2	80,702	1,364	1.7	69,330	4,015	5.8	7,564	9.4	2,444	3.0	48,637	4,800	9.9
LIMA PROVINCIAS	66,220	6,739	10.2	59,481	18,300	30.8	66,220	1,276	1.9	66,220	806	1.2	56,318	2,558	4.5	6,982	10.5	2,114	3.2	41,447	4,059	9.8
LORETO	112,686	29,468	26.2	83,218	39,586	47.6	112,686	10,628	9.4	112,686	4,701	4.2	101,781	12,409	12.2	4,492	4.0	1,712	1.5	61,599	9,430	15.3
MADRE DE DIOS	16,123	1,903	11.8	14,220	4,262	30.0	16,123	698	4.3	16,123	546	3.4	14,556	1,565	10.8	745	4.6	276	1.7	9,947	1,633	16.4
MOQUEGUA	8,987	426	4.7	8,561	1,779	20.8	8,987	118	1.3	8,987	82	0.9	7,675	306	4.0	928	10.3	304	3.4	4,961	876	17.7
PASCO	19,875	3,774	19.0	16,101	6,944	43.1	19,875	1,086	5.5	19,875	430	2.2	18,426	1,561	8.5	805	4.1	214	1.1	14,138	2,969	21.0
PIURA	145,651	26,877	18.5	118,774	46,750	39.4	145,651	6,343	4.4	145,651	2,904	2.0	130,310	9,463	7.3	9,414	6.5	3,023	2.1	103,283	11,086	10.7
PUNO	60,233	7,042	11.7	53,191	20,464	38.5	60,233	1,444	2.4	60,233	677	1.1	55,775	2,883	5.2	3,192	5.3	589	1.0	44,179	6,008	13.6
SAN MARTIN	75,762	11,176	14.8	64,586	23,542	36.5	75,762	3,961	5.2	75,762	2,338	3.1	69,571	8,149	11.7	2,894	3.8	959	1.3	54,059	10,045	18.6
TACNA	13,538	578	4.3	12,960	2,341	18.1	13,538	105	0.8	13,538	147	1.1	11,122	435	3.9	1,704	1.7	565	4.2	10,816	2,155	19.9
TUMBES	17,033	2,069	12.1	14,964	4,639	31.0	17,033	667	3.9	17,033	491	2.9	15,239	1,511	9.9	919	5.4	384	2.3	11,287	826	7.3
UCAYALI	46,647	10,599	22.7	36,048	15,417	42.8	46,647	3,919	8.4	46,647	1,539	3.3	42,903	5,073	11.8	1,632	3.5	573	1.2	31,094	5,596	18.0
PERÚ	1,794,809	284,746	15.9	1,510,063	557,162	36.9	1,794,809	72,424	4.0	1,794,809	33,490	1.9	1,613,746	116,377	7.2	113,706	6.3	33,867	1.9	1,222,088	181,889	14.9

Respecto a la evaluación nutricional de la Gestante, en el 2024 se encontró que, según las tablas del Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) el déficit de peso continúa descendiendo, alcanzando el 8,0% a nivel nacional, lo cual significa 0,7% menor a lo acontecido en el 2023⁴, la Diresa Amazonas y la Geresa Loreto fueron las que presentaron mayores proporciones de déficit de peso con 16,7% y 15,9% respectivamente. Por otro lado, la Anemia en gestantes alcanzó una proporción del 17,4%, siendo las Diresa Tacna y Pasco las que presentan las proporciones más elevadas con el 25,9% y 24,8% respectivamente, seguida de Ayacucho con 24,7%.

En el caso del sobrepeso en gestantes, sigue la tendencia al incremento, alcanzando el 53,3% a nivel país, evidenciando 2,9 puntos porcentuales mayor al valor mostrado en el 2023. La Diresa Tacna presenta la mayor proporción de sobrepeso a nivel nacional alcanzando el 70,1%, que se traduce en 16,8% por encima del promedio nacional. Adicionalmente, se evidencia que, de acuerdo al Índice de Masa Corporal Pre-Gestacional, el 54,1 % de las gestantes iniciaron su gestación con sobrepeso u obesidad. En contra parte, el 1,8% inició su gestación con bajo peso, representando 0,1% mayor a lo alcanzado en el año 2023 (Tabla 2).

Conclusiones

En niños menores de cinco años, desde el año 2014 la desnutrición crónica se mantiene en una proporción baja según puntos de corte establecidos por la OMS (menor al 20%), alcanzando el 15,9% para menores de cinco años; sin embargo, algunos departamentos del país mantienen valores superiores al promedio Nacional. Por otro lado, se observa un incremento de la desnutrición aguda desde el 2020, especialmente en los niños menores de 5 años; y en relación a la anemia, esta se encuentra por debajo del 20% (leve problema de salud pública según OMS), alcanzando el 14,9% para los niños menores de 5 años.

En las gestantes la proporción de anemia fue de 17,4%; lo cual evidencia un incremento en relación a lo registrado en el año 2023, siendo calificado como leve problema de salud pública según la OMS⁵. Por otro lado, el porcentaje de exceso de peso es muy alto, tanto según la evaluación CLAP/SMR como por la evaluación según IMC Pregestacional, con 61,3% y 54,1% respectivamente.

Recomendaciones

Fomentar el análisis y uso del indicador de riesgo de Desnutrición Aguda en todos los niveles regionales (Diresa/ Geresa, Redes de salud, Microrredes de salud y establecimientos de salud) para la toma de decisiones, en el contexto del incremento de la pobreza y la disminución del trabajo formal, que ha acentuado los determinantes sociales relacionados a salud, especialmente aquellos vinculados a la alimentación y nutrición.

Retroalimentar la base de datos HIS de gestantes en las Diresa/Geresa/Diris, una vez que se cuente con bases nacionales remitidas por OGTI; asimismo, fomentar la participación en el análisis de la información de evaluación nutricional en todos los niveles operativos (Redes de Salud, Microrredes y EESS), especialmente de las áreas involucradas, para la toma de decisiones.

Tabla 2. Estado nutricional de gestantes que accedieron a establecimientos de salud del MINSA según DIRESA / GERESA / DIRIS - 2024

"DIRESA GERESA DIRIS"	INDICADORES CLAP ²																						
	INDICADORES IMC PRE-GESTACIONAL ¹				OBESIDAD				DÉFICIT DE PESO				SOBREPESO				ANEMIA						
	BAJO PESO		SOBREPESO		N° DE CASOS		%		N° DE EVALUADAS		%		N° DE CASOS		%		N° DE EVALUADAS		%		N° DE CASOS		%
AMAZONAS	6,346	106	1.7	2,019	31.8	740	11.7	9,178	15.9	2,994	32.6	9,520	1,140	12.0									
ANCASH	11,109	158	1.4	4,146	37.3	1,921	17.3	12,937	6.8	7,190	55.6	13,657	2,607	19.1									
APURIMAC	6,544	74	1.1	2,498	38.2	854	13.1	5,869	5.3	3,247	55.3	6,599	1,174	17.8									
AREQUIPA	12,939	154	1.2	4,855	37.5	2,562	19.8	11,299	4.9	6,865	60.8	12,750	2,261	17.7									
AYACUCHO	9,983	137	1.5	3,166	35.2	1,172	13.0	9,602	6.7	4,831	50.3	10,824	2,674	24.7									
CAJAMARCA	19,597	275	1.4	7,158	36.5	2,588	13.2	22,257	7.1	10,856	48.8	24,584	5,288	21.5									
CALLAO	10,515	188	1.8	3,775	35.9	2,657	25.3	8,619	5.9	5,454	63.3	10,219	1,184	11.6									
CUSCO	18,845	255	1.4	6,813	36.5	2,558	13.7	17,598	6.4	9,323	53.0	16,726	3,181	19.0									
HUANCAVELICA	5,448	76	1.4	1,778	32.6	490	9.0	4,864	7.9	2,034	41.8	5,236	1,154	22.0									
HUANUCO	10,815	175	1.6	3,712	34.3	1,755	16.2	10,512	8.0	5,199	49.5	11,431	2,560	22.4									
ICA	13,173	327	2.5	4,485	34.0	3,285	24.9	10,896	7.1	6,665	61.2	12,219	1,651	13.5									
JUNIN	17,945	363	2.0	5,951	33.2	2,307	12.9	17,328	10.2	7,915	45.7	18,350	4,185	22.8									
LA LIBERTAD	22,468	342	1.5	7,968	35.5	4,148	18.5	22,306	6.8	12,021	53.9	22,607	4,628	20.5									
LAMBAYEQUE	10,847	257	2.4	3,848	35.5	2,120	19.5	14,377	7.7	7,754	53.9	13,107	2,064	15.7									
LIMA DIRIS CENTRO	18,958	295	1.6	6,945	36.6	4,129	21.8	14,121	6.4	8,490	60.1	16,490	2,832	17.2									
LIMA DIRIS ESTE	14,644	272	1.9	5,299	36.2	3,088	21.1	11,585	7.0	6,676	57.6	12,516	2,314	18.5									
LIMA DIRIS NORTE	25,320	470	1.9	9,193	36.3	5,613	22.2	21,146	5.9	12,875	60.9	23,951	3,469	14.5									
LIMA DIRIS SUR	19,506	355	1.8	7,106	36.4	4,565	23.4	15,727	6.2	9,749	62.0	18,411	2,626	14.3									
LIMA PROVINCIAS	9,384	112	1.2	3,534	37.7	2,351	25.1	12,567	6.2	7,665	61.0	9,443	1,598	16.9									
LORETO	16,717	464	2.8	5,237	31.3	2,612	15.6	19,188	16.7	7,202	37.5	17,760	2,183	12.3									
MADRE DE DIOS	4,307	79	1.8	1,606	37.3	1,026	23.8	3,833	6.5	2,346	61.2	4,101	632	15.4									
MOQUEGUA	1,842	29	1.6	672	36.5	510	27.7	1,591	7.0	1,090	68.5	1,798	299	16.6									
PASCO	4,469	67	1.5	1,466	32.8	627	14.0	3,397	9.2	1,570	46.2	3,946	980	24.8									
PIURA	20,898	482	2.3	7,472	35.8	4,346	20.8	25,071	8.5	13,416	53.5	26,404	4,126	15.6									
PUNO	11,089	158	1.4	4,029	36.3	1,706	15.4	11,930	6.1	6,556	55.0	11,786	2,141	18.2									
SAN MARTIN	12,566	315	2.5	4,421	35.2	2,271	18.1	15,383	10.6	7,567	49.2	16,645	2,882	17.3									
TACNA	2,280	19	0.8	857	37.6	671	29.4	2,628	9.5	1,842	70.1	2,922	758	25.9									
TUMBES	1,841	75	4.1	640	34.8	443	24.1	3,168	8.6	1,959	61.8	3,175	313	9.9									
UCAYALI	10,796	296	2.7	3,472	32.2	2,138	19.8	8,974	12.1	4,195	46.7	9,958	1,121	11.3									
PERÚ	349,991	6,375	1.8	124,121	35.5	65,253	18.6	347,951	8.0	185,546	53.3	367,135	64,025	17.4									

Fuente: Sistema de Información del Estado Nutricional SIEN-HIS 2024

Instituto Nacional de Salud / Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable / Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.

¹ Indicadores Nutricionales según Índice de Masa Corporal Pre gestacional (IMC-PG) del Instituto de Medicina de EEUU (IOM).² Indicadores Nutricionales según Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP).

Referencias Bibliográficas

1. WHO child growth standards: length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age - Methods and development [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2006. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/924154693X>
2. 2023 Informe gerencial SIEN HIS Estado Nutricional de gestantes que acceden a establecimientos de salud [Internet]. Lima: Perú. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Alimentación Nutrición y Vida Saludable; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/5625350-informegerencial-gestantes-anual-2023-base-datos-his>
3. Sánchez-Abanto J. Evolución de la desnutrición crónica en menores de cinco años en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2012;29(3):402-5. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/377>
4. 2024 Informe gerencial SIEN HIS Estado nutricional de gestantes que acceden a establecimientos de Salud [Internet]. Lima: Perú. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Alimentación Nutrición y Vida Saludable; 2025. Disponible: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7940047/6677214-informe-gerencial-sien-his-gestantes-2024.pdf?v=1744831632>
5. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud (OMS); 2011. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-MNM-11.1>

Ver informe completo:

Estado nutricional de gestantes: [LINK](#)

Estado nutricional de niños: [LINK](#)

Subdirección de Vigilancia Alimentaria y Nutricional

Centro Nacional de Alimentación, Nutrición y Vida Saludable

Instituto Nacional de Salud

Ministerio de Salud – Perú

REPORTE DE PUBLICACIONES CIENTÍFICAS CON FILIACIÓN INS ENERO - MAYO 2025

El reporte periódico sobre las publicaciones científicas de los investigadores del Instituto Nacional de Salud (INS), constituye un indicador clave del estado y avance de su producción científica, permite identificar las diferentes temáticas abordadas en el campo de la salud pública, lo cual contribuye a visibilizar áreas prioritarias, impulsar nuevas iniciativas y ampliar líneas de investigación futuras.

Como antecedente, durante el año 2024 el análisis de las publicaciones científicas de investigadores del INS, permitió identificar algunos indicadores como: los centros de investigación al cual pertenecen los autores, revistas donde publicaron, factor de impacto, tipo de publicaciones y el número de publicaciones por autor. En total, se identificaron 57 artículos en 38 revistas indizadas, con mayor concentración en los meses de marzo y septiembre ([Ver reporte completo](#)); esperando superar estas cifras para el presente año.

En relación al 2025, de enero a mayo se han identificado 26 publicaciones científicas en revistas indizadas, incluidas en bases de datos científicas como SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions. Esta producción destaca por su diversidad temática, abarcando temas referentes a enfermedades respiratorias, infecciosas y virales; vacunas, genómica, ética, violencia, salud mental, telemedicina, salud materna, entre otros campos de la salud pública.

Las publicaciones se encuentran en revistas de diversos cuartiles, entre ellas es importante destacar a European Respiratory Journal (Q1), PLoS One (Q1), Lancet Infect Dis (Q1), PLOS Neglected Tropical Diseases (Q1), Clin Pharmacol Ther (Q1), Vaccine: X (Q1), Archives of Medical Research (Q1), International Journal of Biological Macromolecules (Q1), Emerg Infect Dis(Q1), Microbiol Spectr (Q1), JAC Antimicrob Resist (Q1), Frontiers in Psychology (Q2), Hispanic Health Care International (Q2), Computational and Theoretical Chemistry (Q2), Pathog Immun (Q2), Trop Med Infect Dis (Q2), Microbiology Research (Q3), Revista Chilena de Infectología (Q4), la Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú (Q4), Revista Anales de la Facultad de Medicina (Q4), Adolescencia e Sade (Q4), Rev Fac. Med. Hum (Q4), Nutr Clín Diet Hosp (Q4). Este indicador no solo amplía la visibilidad internacional de la investigación en el INS, sino también refuerza su impacto en áreas especializadas.

A continuación, se muestra el listado de las publicaciones; según mes de publicación, autores, título del artículo, nombre de la revista y el enlace del mismo (Tabla 1).

Citar como: Reporte de publicaciones realizadas por autores INS en revistas indizadas enero a mayo 2025. Bol Inst Nac Salud. [Internet]. 2025;31(1):14-16. DOI: <https://doi.org/10.17843/bins.2025.31N1.05>

Tabla 1. Publicaciones científicas con filiación INS de enero a mayo 2025

N°	AÑO	MES	APELLIDOS Y NOMBRES	ARTÍCULO	REVISTA	URL
1	2025	Ene.	Loader MI, Vasquez Alves S, Gilman RH, Coronel J, Taquiri C, Vasquez Alves N, Díaz-Soria Fabiola , Durand S, Kelleher ST, Jacob T, Elson WH, Kirwan DE, Friedland JS.	Up-regulated matrix metalloproteinase activity in soil-transmitted helminth-tuberculosis co-infection is associated with increased lung pathology	Eur Respir J. 2025;65(1):2401445. DOI: 10.1183/13993003.01445-2024.	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11780722/
2	2025	Ene.	Challapa-Mamani MR, Yareta J, Fajardo-Loyola Alexander , Asmat Marrufo P, Siesquen CP, Pino-Dueñas J, Meza-Fernández H, Cruz-Vargas JADL, Marcos-Carbajal P.	Acinetobacter baumannii Co-Resistant to Extended Spectrum Beta-Lactamases and Carbapenemases in Six Peruvian Hospital Centers	Microbiology Research. 2024; 15(4):2650-2660. DOI: 10.3390/microbiolres15040175	https://www.mdpi.com/2036-7481/15/4/175#:~:text=baumanni%20strain%20isolates%20from%20six,OXA%2C%20were%20identified%20using%20PCR.
3	2025	Ene.	Miranda-Ulloa Eduardo, Romero-Ruiz Soledad, Briceño-Espinoza Ronal, Suárez-Aguero Dilan, Mamani-Huamán Edgardo, Acuña Maribel	Evaluación de una prueba confirmatoria en suero para su incorporación en el algoritmo peruano del diagnóstico de VIH	Revista Chilena de Infectología 2024; 41(5): 655-9. DOI: 10.4067/s0716-10182024000500149	https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/2114/1023
4	2025	Feb.	Sedano Sánchez A, Gavilán Chávez Ronnie G , Siuce J, Fernández-Castro Paul , Calle Espinoza S.	Caracterización de serovares no tifoideas de Salmonella enterica de origen humano y aviar mediante Electroforesis en Gel de Campo Pulsado (PFGE) de Lima, Perú	Rev Inv Vet Perú 2024; 35(5): e29291. DOI: 10.15381/rivep.v35i5.29291	http://www.scielo.org.pe/pdf/rivep/v35n5/1609-9117-rivep-35-05-e29291.pdf
5	2025	Feb.	Vilela-Estrada AL, Villarreal-Zegarra D, Copez-Lonzoy A, Esenarro-Valencia L, Sánchez-Ramírez JC, Lamas-Delgado F, Ambrosio-Melgarejo Juan , Reategui-Rivera CM, Finkelstein J.	Psychometric properties of the Spanish version of the hospital anxiety and depression scale in cancer patients	Frontiers in Psychology 2025; 15: 1497946. DOI:10.3389/fpsyg.2024.1497946	https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2024.1497946/full
6	2025	Marz.	Ramírez-Soto M, Arroyo-Hernández Hugo	Mid- and long-term mortality risk factors after COVID-19 hospitalization: A retrospective observational study in Peru	Vaccine: X 2025; 24, 100631. DOI: 10.1016/j.jvaxc.2025.100631	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590136225000257#:~:text=Conclusion,reduced%20the%20risk%20of%20death.
7	2025	Marz.	Reategui-Rivera Mahony, Villarreal-Zegarra David, Burgos-Flores Miguel, Rosales-Rimache Jaime	Prevalence and Associated Factors of Mental Health Outcomes in Peruvian Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: The FRONTLINE Study	Hispanic Health Care International. 2025;0(0). DOI:10.1177/15404153251324638	https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/15404153251324638
8	2025	Marz.	Miranda-Ulloa Eduardo, Romero-Ruiz Soledad, Briceño-Espinoza Ronal, Suárez-Aguero Dilan, Mamani-Huamán Edgardo, Acuña Maribel	Verdaderos y falsos positivos a pruebas para tamizaje de VIH en tres algoritmos peruanos, 2023	An. Fac. med. 2024; 85(4): 448-453. DOI: 10.15381/anales.v85i4.29009	http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v85n4/1025-5583-afm-85-04-448.pdf
9	2025	Marz.	Huaman-Sanchez Karen , Socualaya-Sotomayor Patricia, Flores-Lovon Kevin, Silva-Fiestas Jorge, Gutierrez Ericson	Prevención, diagnóstico y tratamiento del golpe de calor	An. Fac. med. 2024; 85(4): 475-480. DOI: 10.15381/anales.v85i4.28784	http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v85n4/1025-5583-afm-85-04-475.pdf
10	2025	Marz.	da Silva, Carlos Eduardo	CYP2C8 variants and PCOS risk in women	Adolescencia e Saude 2024;19(1):63 - 71	https://adolescenciaesauade.com/wp-content/uploads/2024/1/cyp2c8-variants-and-pcos-risk-in-women.pdf
11	2025	Abr.	Rabanal-Sanchez Jhonatan , Vega-Chacon J, Carrillo-Luna Y, Rosales-Rimache Jaime	Synthesis and characterization of the Na2CdEDTA complex, and density functional theory (DFT) study of EDTA species	Computational and Theoretical Chemistry 2025; Vol. 1248 Article number 115213. DOI: 10.1016/j.comptc.2025.115213	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2210271X25001495
12	2025	Abr.	Astete Comejo John, Cruz-Ausejo Liliana, Cainamarks Alejandro Jimmy, Burgos-Flores Miguel Angel, Ambrosio-Melgarejo Juan, Rosales Rimache Jaime , García Cruz S.	Barriers and limitations to the development of a telemental health service for workers in Peru- A user-centered approach	PLoS One. 2025;20(4):e0321401. DOI: 10.1371/journal.pone.0321401.	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11981184/
13	2025	Abr.	Zhou-Chau K, Silva-Fiestas Jorge Enrique , Peña-Sanchez ER.	Vigilancia epidemiológica del dengue durante la pandemia por COVID 19 en la Región Lambayeque, Peru (2019–2020)	Rev Fac Med Hum. 2025;25(1): 107-115. DOI: 10.25176/RFMH.v25i1.6754	https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/6754/11693
14	2025	Abr.	Huaman-Albites M, Ureta-Jurado R, Sánchez-Romani Elizabeth, Quispe-Paredes William , Valderama-Pomé AA, Falcón-Pérez NG, Toral-Santillán EJ, Huamán-Alvites OE, Loza-Chilquillo M, Quispe-Gomero AA, Livia-Córdova GN, Trujillo-Mundo LF, Cárdenas-Callirgos JM.	Seroprevalencia y factores asociados a equinococosis quística infantil y equinococosis canina en un distrito de Huancavelica, Perú	Rev.Fac.Med.Hum 2025;(1):44-57. DOI: 10.25176/RFMH.v2025i1.7114	https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/7114/11661

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Equipo de Trabajo Promoción y Gestión del Conocimiento (ETPGC) - Subdirección de Investigación en Salud (SUDIV) - Dirección de Investigación e Innovación en Salud (DIIS)

Tabla 1. Publicaciones científicas con filiación INS de enero a mayo 2025

N°	AÑO	MES	APELLIDOS Y NOMBRES	ARTÍCULO	REVISTA	URL
15	2025	Abr.	Fischer C, Frühauf A, Inchauste L, Cassiano MHA, Ramírez HA, Barthélémy K, Machicado LB, Bozza FA, Brites C, Cabada MM, Cabezas Sánchez César , Rodríguez AC, de Lamballerie X, de Los Milagros Peralta Delgado R, de Oliveira-Filho EF, Domenech de Cellès M, Franco-Muñoz C, Mendoza MPG, Nogueira MG, Gélvez-Ramírez RM, Gonzalez MG, Gotuzzo E, Kramer-Schadt S, Kuivanen S, Laiton-Donato K, Lozano-Parra A, Málaga-Trillo E, Alva DVM, Missé D, Moreira-Soto A, Souza TM, Mozo K, Netto EM, Oik N, Diaz JMP, Jorge CP, Astudillo AMP, Piche-Ovares M, Priet S, Rincón-Orozco B, Romero-Zúñiga JJ, Cisneros SPS, Stöcker A, Ugalde JCV, Centeno LAV, Wenzler-Meya M, Zevallos JC, Drexler JF.	The spatiotemporal ecology of Oropouche virus across Latin America: a multidisciplinary, laboratory-based, modelling study	Lancet Infect Dis. 2025 Apr 11:S1473-3099(25)00110-0. DOI: 10.1016/S1473-3099(25)00110-0.	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309925001100?via%3Dihub
16	2025	Abr.	Gartner Rey L, Moreano Gómez J, Mamani-Urrutia V, Salvatierra-Ruiz Rosa	Contenido de nutrientes críticos en sucedáneos de leche materna comercializada en Perú	Nutr Clin Diet Hosp 2025;45(1): 420-9. DOI: 10.12873/451gartner. DOI: 10.12873/451gartner	https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/767/602
17	2025	Abr.	Amemiya I, Acosta Z, Martina-Chávez M, Arroyo R, Sugimoto Pilar , Ortega V.	Tolerancia social hacia la violencia a las mujeres según Encuesta Nacional de Relaciones Sociales, Perú	An Fac med. 2025;86(1):39-46. DOI: 10.15381/anales.v86i1.30225	https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/30225/22286
18	2025	Abr.	Mendoza-Mujica Giovanna, Calvay-Sanchez Karen, Zarate-Sulca Yanina, Jimenez-Vasquez Victor	New insights into the genomic information of an overlooked human pathogen: Bartonella rochalimae causative agent of Carrion's disease	PLOS Neglected Tropical Diseases 19(4): e0013040. DOI: 10.1371/journal.pntd.0013040	https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0013040
19	2025	Abr.	Scudeler M, Manóchio C, Miwa B, Belfort-Almeida G, Faria-Costa L, Sanchez Cesar, Padilla Carlos, Caceres Omar , Eduardo Tarazona-Santos, Guio Heinner , O'Connor T, Rodrigues-Souares F.	ESR1 Variants and Subcontinental Genomic Ancestry: Insights from the 1000 Genomes Project and Native American Populations	Clin Pharmacol Ther. 2025; DOI: 10.1002/cpt.3681	https://ascpt.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cpt.3681?af=R
20	2025	May.	Hellmann F, Vidal S, Vergés C, Ovalle C, Fonti D, Minaya Gabriela , et al.	Declaration of Helsinki 2024: Advances and Persistent Setbacks From a Latin American and Caribbean Bioethical Perspective	Archives of Medical Research. 2025; 56(6):103237. DOI: 10.1016/j.arcmed.2025.103237	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0188440925000578
21	2025	May.	Fernandes T, Silva T, Caetano J, Saavedra-Langer R, Silverio T, Bonilla Ferreira César , et al.	Development of a neutralizing monoclonal antibody targeting Bothrops atrox venom metalloproteinases	International Journal of Biological Macromolecules, 2025; 311, Part 1: 143608. DOI: 10.1016/j.ijbiomac.2025.143608	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0141813025041601
22	2025	May.	Piche-Ovares M, García Mendoza María Paquita, Moreira-Soto Andres, Fischer Carlo, Brúnink Sebastian, Figueroa-Romero Maribel, Merino-Sarmiento Nancy, Marcelo-Nique Adolfo, Málaga-Trillo Edward, Gatty-Nogueira Miladi, Cabezas Sanchez César, Drexler Jan.	Venezuelan Equine Encephalitis, Peruvian Amazon, 2020	Emerg Infect Dis. 2025;31(5):995-999. DOI: 10.3201/eid3105.241694	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12044237/
23	2025	May.	Escobar-Agreda Stefan, Araujo-Castillo Roger, Pampa-Espinoza Luis, Silva-Valencia Javier, Solari Lely	Protection of Prior SARS-CoV-2 Infection Against Different Variants, Including Omicron Descendants, in a Country with High Viral Transmission	Pathog Immun. 2025;10(2):74-86. DOI: 10.20411/pai.v10i2.760	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12087571/
24	2025	May.	Maldonado-Aroni M, Rojas-Palomino Nyshon, Sandoval-Juarez Aide, Galarza-Pérez Marco , Alarcón-Guerrero J, Guevara-Montero R, Cárdenas-López V.	Validation of a Real-Time PCR for the Diagnosis of Leishmania Species Using the Hsp20 Gene.	Trop Med Infect Dis. 2025;10(5):121. DOI: 10.3390/tropicalmed10050121	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12115578/
25	2025	May.	Juscamayta-López Eduardo, Vega-Abad Betsabé, Valdivia Faviola, Soto María, Horna Helen , García-de-la-Guarda R.	Vaccine antigen-based genotyping of Bordetella pertussis by direct Sanger sequencing of clinical samples in Peru from 2018 to 2019	Microbiol Spectr 2025;13(6):e02004-24. DOI: 10.1128/spectrum.02004-24	https://journals.asm.org/doi/full/10.1128/spectrum.02004-24?rfr_dat=cr_pub++0pubmed&url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org
26	2025	May.	Palomino-Kobayashi LA, Egoávil-Espejo R, Salvador-Luján G, Yáñez Pamela, Gavilán Ronnie , Pons MJ, Ruiz J.	Detection of rare β-lactamase blaSCO-1 from a Klebsiella pneumoniae high-risk clone in Peru	JAC Antimicrob Resist. 2025;7(3):dlaf089. DOI: 10.1093/jacamr/dlaf089	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12103947/

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Equipo de Trabajo Promoción y Gestión del Conocimiento (ETPGC) - Subdirección de Investigación en Salud (SUDIV) - Dirección de Investigación e Innovación en Salud (DIIS)

A. FORTALECIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS REGIONALES

Construcción de nuevos Centros Macrorregionales de Salud Pública en el norte, sur y centro del país

En el marco del fortalecimiento del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, el INS reconoció un terreno en Lambayeque para la construcción del Centro Macrorregional de Salud Pública Norte, del Centro Macrorregional del Sur que se ubicará en Puno y del Centro Macrorregional de Salud Pública Centro en Huánuco. Estos nuevos centros mejorarán la capacidad regional para la vigilancia epidemiológica, la vigilancia genómica, vigilancia sanitaria, el diagnóstico de laboratorio y la respuesta articulada ante brotes, epidemias y pandemias. Asimismo, los centros contarán con laboratorios especializados en control de alimentos, calidad de medicamentos, y detección de contaminantes ambientales; impulsando la investigación, desarrollo e innovación en salud, contribuyendo a la toma de decisiones por las autoridades del gobierno nacional, regional y local.

Ver: Centro Macrorregional de Salud Pública en el norte

Ver: Centro Macrorregional de Salud Pública en el sur

Ver: Centro Macrorregional de Salud Pública en el centro

INS visitó instalaciones de la GERESA Loreto

Continuando con la labor de fortalecimiento de las acciones del Laboratorio Regional y de las oficinas de Epidemiología de la región, el INS realizó una visita técnica a las áreas del laboratorio y supervisó el funcionamiento de los equipos de biología molecular de la Gerencia Regional de Salud Loreto (Geresa Loreto). De esta manera, se continúa con el fortalecimiento del diagnóstico, vigilancia y prevención de enfermedades como el dengue, COVID-19, monkeypox, influenza, malaria, entre otras etiologías. Con ello, se podrá dar una respuesta oportuna y eficaz frente a brotes, endemias y epidemias en el territorio nacional.



INS duplica capacidad de control de calidad de suero fisiológico y fortalece monitoreo en regiones

El INS aumentó su capacidad de análisis de suero fisiológico de 60 a 120 muestras diarias. A través del Centro Nacional de Control de Calidad se realiza las pruebas físico-químicas como pH, concentración de sodio y cloruro, garantizando la calidad del producto. Se han analizado a la fecha alrededor de 1500 lotes, lo que equivale a 7'500,000 de unidades de suero fisiológico.



Además, se ha implementado el telemuestreo en ocho regiones del país, permitiendo supervisar remotamente la toma de muestras, verificación de lotes, criterios de selección, embalaje y rotulado, para dar cumplimiento de los estándares vigentes.

Esta estrategia fortalece el control sanitario descentralizado, garantizando sueros seguros para la población a nivel nacional.

Ver: Suero fisiológico: decreto de urgencia permitirá al INS incrementar de 60 a 120 las muestras realizadas por día

Ver: MINSA aprobó el procedimiento operativo de muestreo y control de calidad del suero fisiológico

Ver: INS continúa desarrollando procedimiento de muestro del suero fisiológico por telegestión en ocho regiones del país

Ver: Fortaleciendo el control de calidad del suero fisiológico

B. FORMACIÓN Y RECONOCIMIENTO DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

INS capacita a personal de la Red de Salud Chilca-Mala para la identificación de animales ponzoñosos

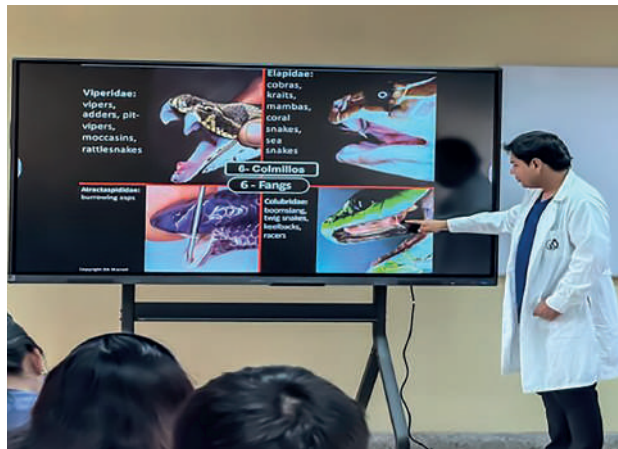
En el marco del fortalecimiento de las acciones de la estrategia sanitaria de enfermedades metaxénicas y zoonóticas en los distritos de la costa de nuestro país, se realizó el taller de capacitación en "Identificación de animales ponzoñosos y manejo médico de los sueros antivenenos para su tratamiento", dirigido al personal de salud de la zona a fin de brindar un tratamiento oportuno cuando ocurran estos accidentes.



Cabe precisar que, el Centro Nacional de Producción de Biológicos (CNPB) del INS es el único productor de antivenenos de especies endémicas en el Perú. Las serpientes cumplen un rol fundamental en control biológico del ecosistema del medio ambiente; el zocriadero procura informar de la importancia de su preservación y el rol que cumple al salvar vidas humanas mediante la extracción de su veneno para la fabricación de los antídotos.

INS Capacita a Estudiantes de Medicina Veterinaria sobre Animales Venenosos en la Universidad San Luis Gonzaga de Ica

En una jornada clave para la formación de los futuros profesionales en medicina veterinaria, el INS realizó una capacitación especializada a los estudiantes de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Se brindó a los estudiantes una valiosa enseñanza sobre las diversas especies venenosas presentes en el país. Con un enfoque práctico y accesible, se explicó cómo identificar a estos animales y se destacó la importancia de una intervención rápida para evitar complicaciones graves en caso de mordeduras o picaduras.



Este tipo de capacitaciones refleja el compromiso del INS con la salud pública y la preparación profesional, ofreciendo a los futuros médicos veterinarios y zootecnistas herramientas esenciales para actuar frente a estos riesgos. Además, la colaboración con la Universidad San Luis Gonzaga refuerza el vínculo entre la academia y las instituciones encargadas de la gestión de la salud pública.

Instituto Nacional de Salud reconoce el aporte de las mujeres científicas en la salud y la investigación

En acto protocolar, el INS reconoció a sus 42 investigadoras Renacyt por su significativa contribución al desarrollo de la ciencia en el país.

En el marco del Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia, se realizó esta emotiva ceremonia de reconocimiento a destacadas investigadoras y profesionales de la salud que, con su labor y compromiso, han contribuido significativamente al avance de la ciencia en el país, teniendo en cuenta que de 91 investigadores calificados como investigadores en Renacyt del INS, un total de 42 son mujeres.

Se resaltó que “Las mujeres científicas desempeñan un papel fundamental en la generación de conocimiento para mejorar la salud de la población; es crucial visibilizar sus aportes y continuar promoviendo espacios donde puedan desarrollarse plenamente”. Asimismo, destacó que el INS, viene implementando estrategias para fomentar la participación femenina en la investigación y reducir las brechas de género en la ciencia.



[VER RESOLUCIÓN](#)

Se realizó la XVII Jornada Científica por el día del Tecnólogo Médico Peruano

Con la presentación de cuatro paneles el Instituto Nacional de Salud (INS), presentó su XVII Jornada Científica por el día del Tecnólogo Médico del INS, representado por 45 tecnólogos en la Institución. Los paneles trataron temas como el desarrollo de la investigación e innovación tecnológica, la necesidad por resolver problemas de salud pública, ciencia, pasión, arte y mucho más en citología y *Campylobacter Jejuni*. También se expuso temas relacionados a la gestión de riesgos en el laboratorio clínico, integración de la salud ambiental en la formación profesional de los Tecnólogos Médicos en Perú y buenas prácticas en el laboratorio de citometría de flujo para recuento absoluto de células CD4. Otros temas fueron la intervención de la terapia ocupacional en el ámbito educativo; el rol, desafíos y perspectivas en la educación; importancia de una enseñanza por competencias en salud y las nuevas tecnologías en radiología e imágenes diagnósticas y su relación con sus competencias, así como el rol del tecnólogo médico en la gestión pública.



XX Congreso Científico Nacional de Técnicos y Auxiliares del Instituto Nacional de Salud

El INS organizó el XX Congreso Científico Nacional de Técnicos y Auxiliares del INS a fin de fortalecer las competencias de los técnicos y auxiliares de laboratorio a través de experiencias exitosas y avances en la gestión de control de calidad, entre otros temas.

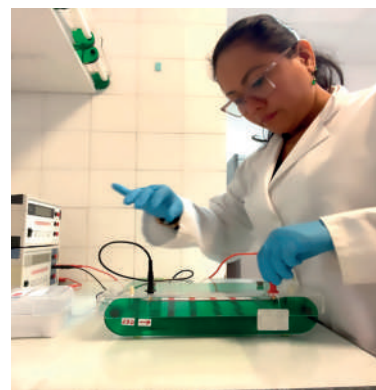
El evento científico titulado “El INS Liderando la Gestión de la Calidad en el Perú”, resaltó la ardua labor que realizan los técnicos y auxiliares de laboratorio, quienes son un componente importante del trabajo en equipo con los diversos profesionales para el diagnóstico de enfermedades, control de calidad de medicamentos e insumos, en la salud ocupacional, en los laboratorios de alimentación, salud intercultural y producción de productos de uso humano y veterinario.



INS realiza pasantía en laboratorio de Universidad de España sobre técnicas avanzadas de diagnóstico molecular para Leptospirosis

Una reciente pasantía realizada en el laboratorio de Zoonosis de la Universidad de Extremadura, en España, ha permitido a la bióloga peruana Zaira Villa Galarce, quien labora en el Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales (CIETROP) Maxime Kuczynski, del INS, profundizar en técnicas avanzadas de diagnóstico molecular para enfermedades zoonóticas, con énfasis en *Leptospira*.

Dicha pasantía, se realizó en el marco del programa de movilizaciones en salud del Instituto Nacional de Salud (INS) y financiada por el Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC).



Durante su estancia en España, la bióloga participó en la implementación de metodologías modernas como la PCR convencional, qPCR y secuenciación Sanger automatizada, las cuales permiten una detección temprana, confiable y de alta precisión del agente causante de la Leptospirosis.

C. INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN CIENTÍFICA EN SALUD PÚBLICA

CONCYTEC y el INS fortalecen cooperación para desarrollar investigación a nivel nacional

Con el objetivo de fortalecer la cooperación interinstitucional en el ámbito de la ciencia, tecnología e innovación, representantes del INS realizaron una visita técnica al Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación (CONCYTEC). Durante el encuentro, ambas instituciones reafirmaron su compromiso con el desarrollo de capacidades científicas en el país y abordaron temas claves para la consolidación de la investigación en el sector salud.



Uno de los puntos de agenda fue el convenio vigente entre el INS y CONCYTEC, el cual busca fomentar la generación de conocimiento y la aplicación de la ciencia en el ámbito de la salud pública. Asimismo, se discutió el avance en la ejecución del gasto del Programa Presupuestal 137: “Mejorar las capacidades para el desarrollo en ciencia, tecnología e innovación tecnológica”. En este marco, el INS ha venido trabajando en la optimización de recursos destinados a la investigación en salud.

INS realizará la producción de antígenos para enfermedades olvidadas en el país

El INS ha puesto en marcha la primera plataforma en el país para la producción masiva de antígenos bacterianos, con el apoyo de PROCENCIA y el Banco Mundial. Esta iniciativa, desarrollada por el Laboratorio de Referencia Nacional de Metaxénicas y Zoonosis Bacterianas, permitirá descentralizar el diagnóstico de enfermedades desatendidas como la enfermedad de Carrión, la enfermedad de arañazo de gato, Rickettsiosis o Ehrlichiosis y otras transmitidas por vectores.



El proyecto financiado por la convocatoria “Fortalecimiento de Laboratorios” 2023 ha equipado el laboratorio con tecnología avanzada para producir y distribuir antígenos a regiones priorizadas, mejorando el acceso a diagnósticos oportunos y gratuitos, y reduciendo los costos asociados a enfermedades crónicas.

Además, el INS continuará desarrollando métodos diagnósticos in house consolidando al Perú como referente regional en vigilancia y diagnóstico de enfermedades olvidadas.

Instituto Nacional de Salud valida propuesta para el Sistema Nacional de Activos Críticos: “Sistema Nacional de Vigilancia Laboratorial”

En el marco del Reglamento para la identificación, evaluación y gestión del riesgo de los Activos Críticos Nacionales (ACN) según Decreto Supremo N° 106 – 2017- PCM; el Ministerio de Salud (Digerd, CDC) y el Instituto Nacional de Salud (INS), vienen elaborando una Propuesta de ACN denominado “SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA LABORATORIAL EN SALUD PÚBLICA”.



Esta propuesta es liderada por el INS en coordinación con los Órganos Institucionales involucrados como la Dirección de Laboratorios, Centro Nacional de Salud Pública, el Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente para la salud, la Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicaciones y la Unidad de Gestión de la Calidad. Para tal fin, se ha desarrollado un taller de validación de la propuesta, la misma que será incorporada en el Plan Sectorial de Protección de los Activos críticos que el Minsa presentará a la Dirección Nacional de Inteligencia – DINI.

El Instituto Nacional de Salud desarrolla kit para el diagnóstico molecular de múltiples virus respiratorios a nivel nacional

El INS elaboró el proyecto de investigación titulado “Desarrollo tecnológico de un Kit para el diagnóstico molecular de múltiples virus respiratorios a nivel Nacional: Kit Kuskalla Samasunchik”. El Kit “Kuskalla Samasunchik” (Juntos Respiramos) permite la identificación de 18 virus respiratorios que afectan al ser humano en una sola prueba, reduciendo significativamente el tiempo y los costos de diagnóstico. Esta prueba destaca por su eficacia para el diagnóstico molecular en escenarios clínicos, que utiliza tecnología de PCR multiplex en tiempo real y es capaz de detectar los virus respiratorios más comunes que afectan a la población peruana, incluyendo el virus de la influenza, el virus sincitial respiratorio (VSR), Sar- CoV -2, adenovirus, entre otros.



incluyendo el virus de la influenza, el virus sincitial respiratorio (VSR), Sar- CoV -2, adenovirus, entre otros.

Instituto Nacional de Salud valida sistema de remoción de arsénico en agua de consumo en Pisco

Desde el INS, un equipo de investigadores e innovadores del INS, han desarrollado e instalado una planta de tratamiento de agua contaminada con arsénico, en el centro poblado Montesierpe distrito de Humay, Pisco-Ica.

Dicha iniciativa se realizó gracias al financiamiento de CONCYTEC. El proyecto es parte de un programa de escalamiento de tecnologías cuyo objetivo es validar y escalar tecnologías de mucha importancia, basadas en investigaciones de niveles básicos para llevarlos a aplicaciones en entornos reales, en beneficio de la población y contribución a la prevención de enfermedades como consecuencia de la contaminación ambiental.



INS financia proyectos de investigación básica y aplicada

El 27 de mayo mediante Resolución Directoral No 000107-2025-INS/DIIS, se oficializó los resultados del proceso de “Selección de proyectos de investigación Básica y Aplicada en el INS – 2025”, que serán financiados por el INS. Esta convocatoria se desarrolló con la finalidad de desarrollar un marco de acción ordenado y transparente para la promoción de proyectos de investigación, desarrollo e innovación de alta calidad técnico-metodológica en el INS, y así generar conocimiento científico basado en las Líneas Nacionales de Investigación en Salud.



Se detalla a continuación la relación de los proyectos de investigación ganadores.

Tabla 1. Proyectos de investigación básica con financiamiento

Código	Título de proyecto de investigación	Órganos Institucionales	Apellidos y nombres del investigador principal	Presupuesto monetario total
FIB_003	Resistencia natural a <i>Mycobacterium tuberculosis</i> : análisis inmunológico en trabajadores de salud expuestos en un hospital de alta carga en Lima, Perú	CNSP CNPB	Sánchez Neira César Augusto	S/. 500,000.00
FIB_006	Factores asociados a la adherencia al tratamiento antiretroviral en personas que viven con VIH-SIDA en poblaciones indígenas amazónicas de la provincia de Atalaya-Ucayali-2025	CENSI CNSP	Valenzuela One Félix	S/. 225,140.00

Tabla 2. Proyectos de investigación aplicada con financiamiento

Código	Título de proyecto de investigación	Órganos Institucionales	Apellidos y nombres del investigador principal	Presupuesto monetario total
f004	Desarrollo y validación de un sistema automatizado para la medición de la eficiencia de filtración de partículas e índice de respirabilidad en respiradores usados por el personal de salud, en ambientes de alto riesgo biológico	CENSOPAS CNSP	Chávez ruiz Manuel	S/ 450,500.00
f003	Viabilidad en un entorno de laboratorio de una mHealth diseñada para mejorar el consumo de suplementos de hierro en gestantes	CENAN OTIC CENSOPAS	Santos Antonio Gabriela Ruth	S/ 396,840.00

Ver: Selección de Proyectos de Investigación Aplicada en el INS – 2025

Ver: Selección de Proyectos de Investigación Básica en el INS – 2025

Histórico manuscrito del Instituto Nacional de Salud ingresa al Registro Peruano Memoria del Mundo – UNESCO

El Comité Peruano Memoria del Mundo – UNESCO aprobó la incorporación del valioso manuscrito histórico “*Libro de Reales Órdenes y Actas concernientes a la expedición filantrópica de la vacuna; y la mejor conservación y propagación del fluido*”, al Registro Peruano Memoria del Mundo, destacando su relevancia científica, social e histórica para el país. Reúne información clave sobre la campaña de vacunación contra la viruela impulsada en el virreinato del Perú entre 1806 y 1820, como parte de la expedición filantrópica de la vacuna liderada por Francisco Xavier de Balmis.



El manuscrito contiene dos Reales Órdenes con instrucciones del Rey sobre la expedición sanitaria, un decreto del virrey del Perú que organiza la Junta de Conservación del Fluido Vacuno en Lima, e instala juntas subalternas en las intendencias del virreinato. Además, recoge 60 actas originales de dicha junta elaboradas desde 1806 hasta 1820, un año antes de la independencia del Perú. El manuscrito presenta escritura paleográfica del siglo XIX, está elaborado en hojas de trapo, con tapa de pergamino, mide 36 x 24 cm y cuenta con 174 hojas. Ha sido restaurado, digitalizado y transcrito paleográficamente por el Archivo General de la Nación, y cuenta además con una réplica que actualmente se exhibe en el hall institucional del INS. En su conjunto, el documento da cuenta del temprano esfuerzo institucional del Estado peruano por garantizar la conservación y aplicación de la vacuna antivariólica.

El 06 de mayo de 2021, este manuscrito ya había sido reconocido como Patrimonio Cultural de la Nación. Actualmente, estamos postulando el manuscrito histórico al Comité Regional del Programa Memoria del Mundo para América Latina y el Caribe de la UNESCO para su incorporación al “Registro Memoria del Mundo de América Latina y el Caribe”; lograr este reconocimiento internacional pone en valor el trabajo de conservación del patrimonio documental que realiza el Instituto Nacional de Salud, y subraya la importancia de preservar la memoria científica y sanitaria del país, especialmente en un contexto en el que la salud pública sigue siendo prioridad global.

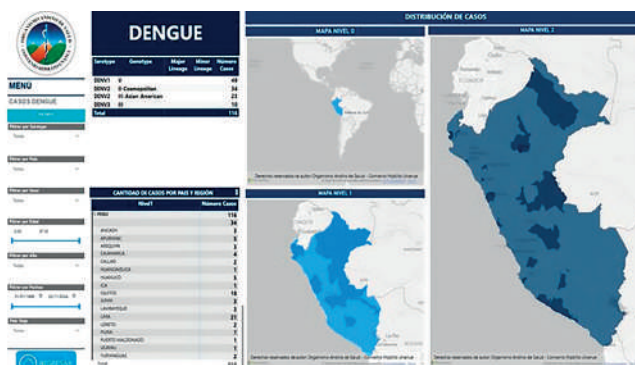
D. EVALUACIÓN REGULATORIA, VIGILANCIA E INTERVENCIONES EN SALUD

Perú lidera vigilancia genómica del dengue y otros virus a través del observatorio regional andino

En el marco del proyecto, “Fortalecimiento de la toma de decisiones en el control de la pandemia de la COVID-19, mediante vigilancia genómica en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú”.

El INS mantiene actualizado el observatorio con los resultados de la vigilancia genómica del dengue y otros microorganismos que producen enfermedades de importancia en salud pública.

Para tal fin, se vienen desarrollando capacitaciones al personal de los laboratorios de referencia nacional de los países participantes, en temas de vigilancia genómica, con el fin de optimizar la toma de decisiones informadas y promover políticas de salud pública, basadas en evidencia científica y centradas en la detección e identificación de los virus y sus variantes, como por ejemplo el SARS-CoV-2 y otros, como el dengue.



Ver Vigilancia: <https://genomica.orasconhu.org/secuenciacion>

Latinoamérica y países de Asia reportan incremento de casos de tos ferina

La tos ferina es una infección respiratoria aguda altamente transmisible, reportándose históricamente una epidemia de esta enfermedad cada 3 a 5 años. Actualmente, se reporta un incremento de casos en Latinoamérica y varios países de Asia. En el 2024 se registraron 251 casos de tos ferina en el Perú, y en lo que va de este año la cifra asciende a 293, con concentración de casos en Loreto (Datem del Marañón) y Cusco.



Ante este panorama, el INS viene fortaleciendo el diagnóstico de la tos ferina (tos convulsiva, tos de los 100 días o pertussis), en los laboratorios de referencia regional de Loreto, Amazonas y La Libertad, mediante la transferencia de tecnología del método RT-PCR en tiempo real.

Cabe recordar que la tos ferina, producida por la bacteria *Bordetella pertussis*, continúa siendo causa de elevada morbilidad y mortalidad en la población infantil, principalmente en menores de un año que presentan complicaciones graves como encefalopatía con convulsiones, neumonía y sangrado intracraneal, entre otros y que puede ser prevenible mediante la vacunación.

Evaluaciones de tecnologías sanitarias y nueva guía clínica en cáncer cervical temprano

El INS a través del Centro de Evaluación de Tecnologías en Salud (CETS) publicó dos evaluaciones de Tecnologías Sanitarias (ETS) sobre las enfermedades huérfanas o raras. El del Vemurafenib para pacientes pediátricos con Histiocitosis de Células de Langerhans de alto riesgo; y del Dimetilfumarato en el tratamiento de la Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente.



Además, en coordinación con el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, se aprobó la Guía de Práctica Clínica para el estadiaje y tratamiento del cáncer de cuello uterino en estadios tempranos.

Estas acciones fortalecen la toma de decisiones informadas en salud, promueven el acceso a tratamientos innovadores y eficaces, y reafirman el compromiso del INS con la salud pública y la calidad de la atención médica en el país.

Para más información, visite nuestra página web en:

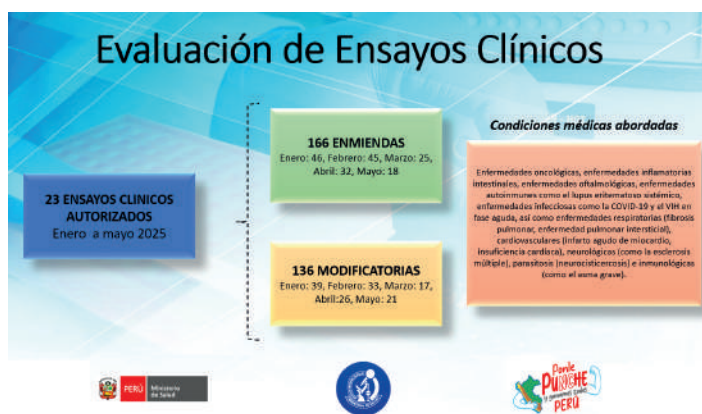
Evaluación de Tecnología Sanitaria

Evaluaciones de tecnologías sanitarias relacionadas a las enfermedades huérfanas o raras

Guía de Práctica Clínica para el Estadaje y Tratamiento del Cáncer de Cuello Uterino en Estadios Tempranos

Instituto Nacional de Salud autorizó un total de 23 ensayos clínicos en el Perú durante los meses de enero hasta mayo 2025

En el marco de las competencias del INS se autorizaron 23 nuevos ensayos clínicos a través de la Dirección de Investigación e Innovación en Salud (DIIS) como autoridad reguladora de ensayos clínicos. Estudios orientados al desarrollo de tratamientos para diversas condiciones médicas que incluyen enfermedades oncológicas, enfermedades inflamatorias intestinales, enfermedades oftalmológicas, enfermedades autoinmunes como el lupus eritematoso sistémico, enfermedades infecciosas como la COVID-19 y el VIH en fase aguda, así como enfermedades respiratorias (fibrosis pulmonar, enfermedad pulmonar intersticial), cardiovasculares (infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardíaca), neurológicas (como la esclerosis múltiple), parasitosis (neurocisticercosis) e inmunológicas (como el asma grave).



En el mismo periodo se tramitaron 166 enmiendas al protocolo de investigación y/o al formato de consentimiento informado previamente aprobado, así como 136 modificatorias de las condiciones de autorización del ensayo clínico. Las enmiendas respondieron a ajustes metodológicos, modificaciones en los criterios de inclusión y exclusión, cambios en la duración del tratamiento o adecuaciones documentales; mientras que las modificatorias incluyeron solicitudes relacionadas con la ampliación o cierre de centros de investigación, actualización del listado de suministros del estudio, y extensión de los plazos de ejecución, entre otros. Toda esta información se encuentra disponible en el Registro Peruano de Ensayos Clínicos (Repec), plataforma oficial que permite la consulta pública y actualizada de los estudios autorizados, así como de sus respectivas modificaciones.

Cabe precisar que, se ha reducido en un 21% el tiempo de evaluación de las autorizaciones de ensayos clínicos de 129 días hábiles de enero a mayo 2025 en comparación con 170 en el año 2024.

Información disponible en el Registro Peruano de Ensayos Clínicos (Repec).

Perú refuerza su compromiso con la investigación clínica a través del Foro Internacional de Ensayos Clínicos 2025

El INS realizó el 30 de mayo del presente el Foro Internacional de Ensayos Clínicos 2025 en el Auditorio Kaelin del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Este foro fue coorganizado a través de la Dirección

de Investigación e Innovación en Salud (DIIS) junto con el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) -EsSalud, que marcó un hito al congregar por primera vez a los actores del ecosistema de ensayos clínicos, nacionales e internacionales.

Participaron en este evento DIGEMID (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, EsSalud, investigadores principales, comités de ética, la industria farmacéutica (ALAFARPE) y organizaciones

de investigación por contrato (APOICC), representantes de la sociedad civil, así como representantes de las agencias reguladoras internacionales, tales como el Dr. José Manuel Valenzuela Mendoza de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), Dra. Flavia Souza Sobral de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA - Brasil), Dr. Nicolás Gutiérrez Vivanco del Instituto de Salud Pública (ISP - Chile) y Dra. Lynda Patricia Prieto Navarrera y Dra. María Isabel Vargas Velasco de Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA - Colombia).



El foro se desarrolló de manera presencial con alrededor de 170 asistentes y fue transmitido de forma virtual a más de 200 personas a través de la plataforma Zoom y el canal oficial de YouTube del INS.

Cabe mencionar que este evento coincidió con el Simulacro Nacional Multipeligro a las 10:00 a.m., en el que participaron todos los asistentes como parte del compromiso con la cultura de prevención y respuesta.

E. RELACIONES INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN REGIONAL

Chile y Perú estrechan lazos en investigación sobre biodiversidad y medicina tradicional

El INS a través del Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud (Censi) participó junto a universidades, la comunidad Mapuche y la Universidad de Harvard del seminario internacional titulado “Interculturalidad, Recursos Biológicos, Terapéuticos y Biodiversidad”, en Santiago de Chile.



El INS presentó investigaciones sobre plantas medicinales en Perú y reafirmó su compromiso con el Protocolo de Nagoya para proteger los derechos de las comunidades originarias. En el evento se logró

un acuerdo para gestionar un convenio entre el INS y el Instituto de Salud Pública de Chile para investigaciones conjuntas, promover la conservación mediante jardines botánicos y bancos de semillas, organizar talleres de capacitación en medicina tradicional, desarrollar estudios sobre seguridad y propiedades de plantas medicinales. Se concluyó que la colaboración binacional y la inclusión de pueblos originarios son esenciales para proteger la biodiversidad y avanzar en la investigación en salud.

Instituto Nacional de Salud realizó con éxito el 1er Seminario Internacional sobre Farmacoeconomía: Más de 900 inscritos y presencia Iberoamericana

El INS organizó con gran éxito el 1er Seminario Internacional: “Impulsando el uso de la farmacoeconomía para la toma de decisiones en salud”, a fin de consolidar la importancia de la evidencia económica en las políticas públicas en salud y la necesidad de fortalecer la investigación y formación en farmacoeconomía en la región. Se reunieron a más de 900 participantes de toda Iberoamérica de países como Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, España, México y Perú.



El evento, organizado por el Centro de Evaluación de Tecnologías en Salud (CETS) contó con la participación de destacados expertos nacionales e internacionales, quienes abordaron temas fundamentales como la evaluación de tecnologías sanitarias, la evaluación económica en salud, los modelos económicos aplicados en salud y el impacto de la farmacoeconomía en la toma de decisiones, consolidándose como un espacio clave para el análisis y debate sobre farmacoeconomía en el ámbito sanitario.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Cápac Yupanqui 1400 - Jesus María, Lima 11, Perú.

(511) 748 1111 Anexo 2194

boletin@ins.gob.pe