INEI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

Loreto:
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
ENDES 2023



Dirección General
Gaspar Moran Flores
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Dirección y Supervisión
Jose Luis Huertas Chumbes
Director Nacional de Censos y Encuestas (e)

Nancy Hidalgo Calle
Directora
Dirección Nacional de Censos y Encuestas

Jefe de Proyecto
Karen Romero Jares

Procesamiento de datos, Edición y análisis
Susana Portocarrero Correa

Presentación

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI, a través de su política de promoción y difusión de estudios especializados, de contribución al conocimiento de las enfermedades que aquejan al país y al diseño de políticas públicas de salud, pone a disposición de las autoridades, usuarios públicos y privados, el documento ***LORETO: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y TRANSMISIBLES, 2023.*** Elaborado con la información recopilada en el Cuestionario de Salud de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES, entre los meses de enero a diciembre del 2023, a una muestra de 36 760 viviendas del país, y se entrevistó a 31 970 mujeres y hombres de 15 y más años de edad. En el departamento de Loreto, en una muestra de 1 300 viviendas, se entrevistó a 1 117 mujeres y hombres de 15 y más años de edad.

Este documento forma parte de las acciones conjuntas que viene implementando el INEI, Sector Salud y el Ministerio de Economía y Finanzas, con el propósito de obtener información estadística actualizada que permita evaluar el cumplimiento de los Programas Presupuestales en el marco de la estrategia de Presupuesto por Resultados.

El presente documento, está estructurado en tres capítulos. En el primero, se presentan los indicadores del Programa de Enfermedades No Transmisibles, como presión arterial alta medida e hipertensión arterial diagnosticada por un médico; factores de riesgo y salud bucal. En el segundo capítulo, se expone información sobre indicadores del Programa de Prevención y Control del Cáncer. En el tercer capítulo, se abordan indicadores del Programa de Enfermedades Transmisibles, personas que se realizaron la prueba del Virus de Inmunodeficiencia Humana- VIH y conocieron los resultados.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática expresa su especial agradecimiento a todos los hogares del país, por su importante colaboración al brindar información durante el desarrollo de la entrevista, así como a las entrevistadoras, supervisoras y personal de la encuesta, quienes han permitido obtener información de calidad para la elaboración de este documento.

Lima, octubre 2024

Gaspar Humberto Moran Flores
Jefe (e)
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Índice

Presentación 3
1. PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 9
- Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 15 años y más de edad 9
- Factores de riesgo 10

Consumo de bebida alcohólica alguna vez 10
Consumo de bebida alcohólica en los últimos 12 meses 11
Consumo de frutas y verduras 12
Sobrepeso 15

- Factores de riesgo asociados a complicaciones por COVID 19 17

Personas de 15 a más años que presentan al menos una comorbilidad: obesidad, diabetes mellitus y/o hipertensión 17
Indicadores demográficos asociados al Covid-19 18
Riesgo intergeneracional alto 19

- Salud bucal 21

2. PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER 25
Percepción del cáncer como enfermedad prevenible 25
Virus de papiloma humano (VPH) 27
Examen de Papanicolaou en los últimos tres años 28
Chequeo para descartar cáncer en los últimos 24 meses 30
3. PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES 33
Prueba de VIH y conocimiento del resultado 33
Conocimiento de la principal forma de transmisión de la tuberculosis 34
Actitudes relacionadas al estigma de la tuberculosis 35



CAPÍTULO

I

Programa de Enfermedades No Transmisibles



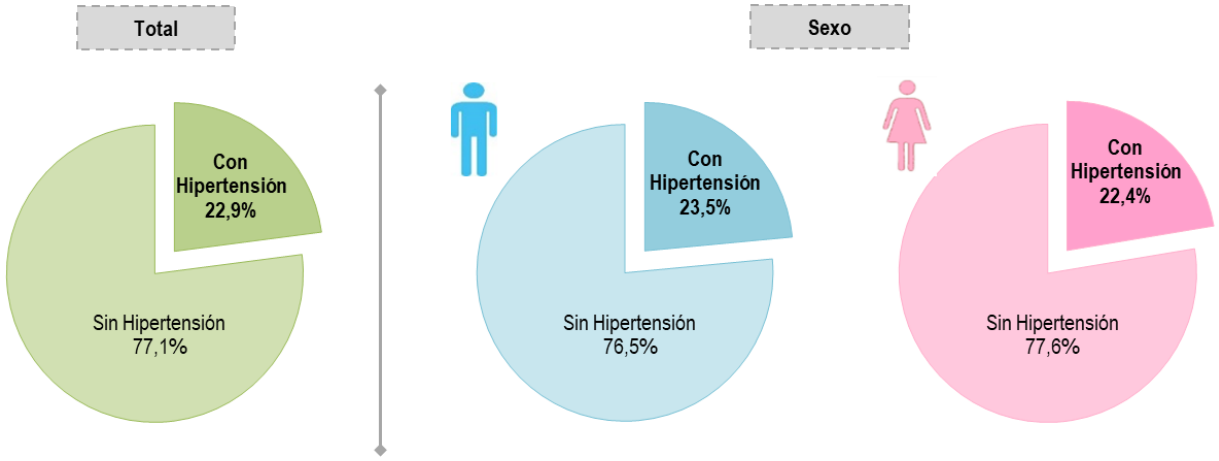
1. PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

▪ Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 15 años y más de edad

En Loreto, en el 2023, el porcentaje de personas de 15 años y más de edad con prevalencia de hipertensión arterial fue 22,9% de acuerdo a la medición de la presión arterial efectuada por el personal de campo[1] y por reporte de la persona entrevistada de haber sido diagnosticada como hipertensa por un médico.

Según sexo, los hombres fueron los más afectados en comparación con las mujeres (23,5% y 22,4%, respectivamente).

LORETO: PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL ALTA Y DIAGNÓSTICO, SEGÚN SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

[1] Personal que fue capacitado para medir la presión, dentro del curso general de capacitación de trabajo de campo de la ENDES

Factores de riesgo

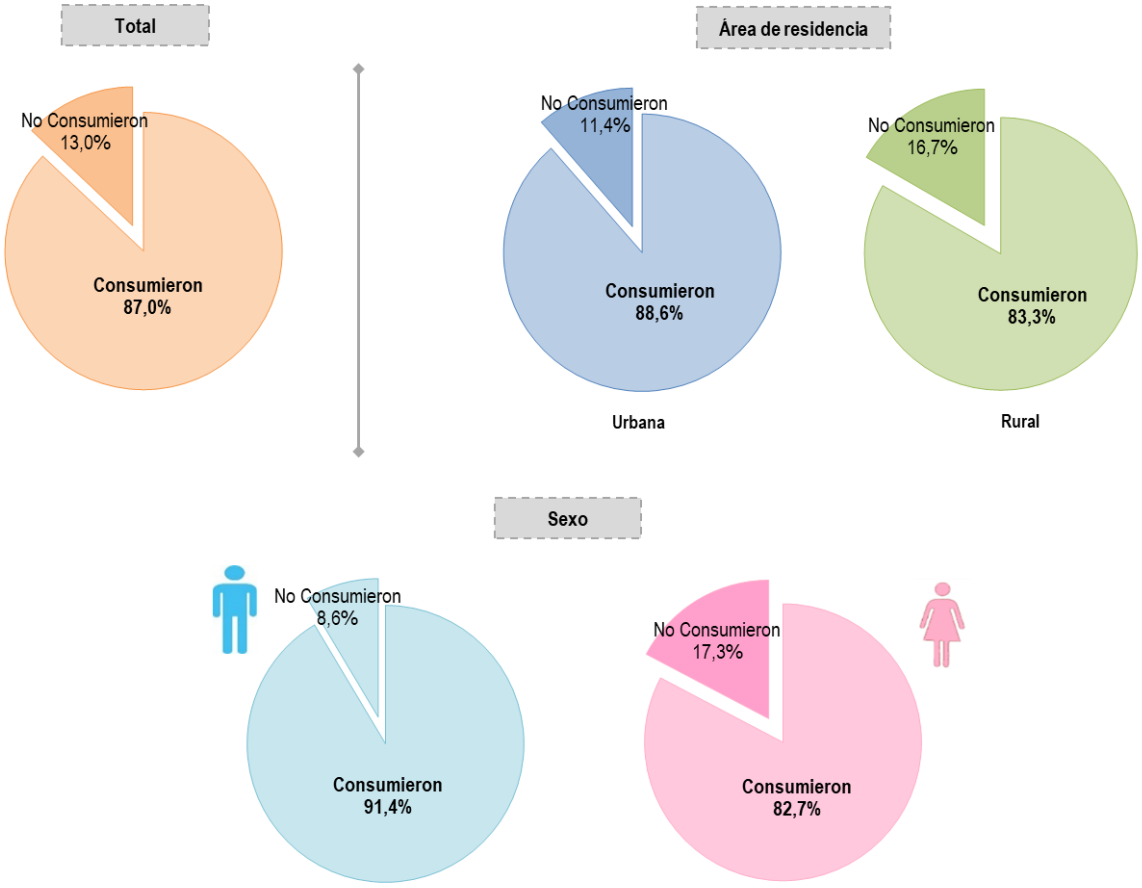
Las enfermedades crónicas se desarrollan por un conjunto de factores de riesgo que en muchos de los casos son prevenibles. Entre estos factores destacan el uso nocivo del alcohol, la baja ingesta de frutas y verduras y el sobrepeso.

Consumo de bebida alcohólica alguna vez

El uso nocivo de alcohol está considerado como un factor de riesgo en el padecimiento de algunas enfermedades. En Loreto, el 87,0% de personas de 15 años y más de edad consumieron alguna vez alguna bebida alcohólica, en mayor porcentaje en el área urbana (88,6%) que en la rural (83,3%).

Según sexo, mayor porcentaje de hombres que de mujeres consumieron bebidas alcohólicas alguna vez (91,4% y 82,7%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE CONSUMIERON ALGUNA VEZ ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.2 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

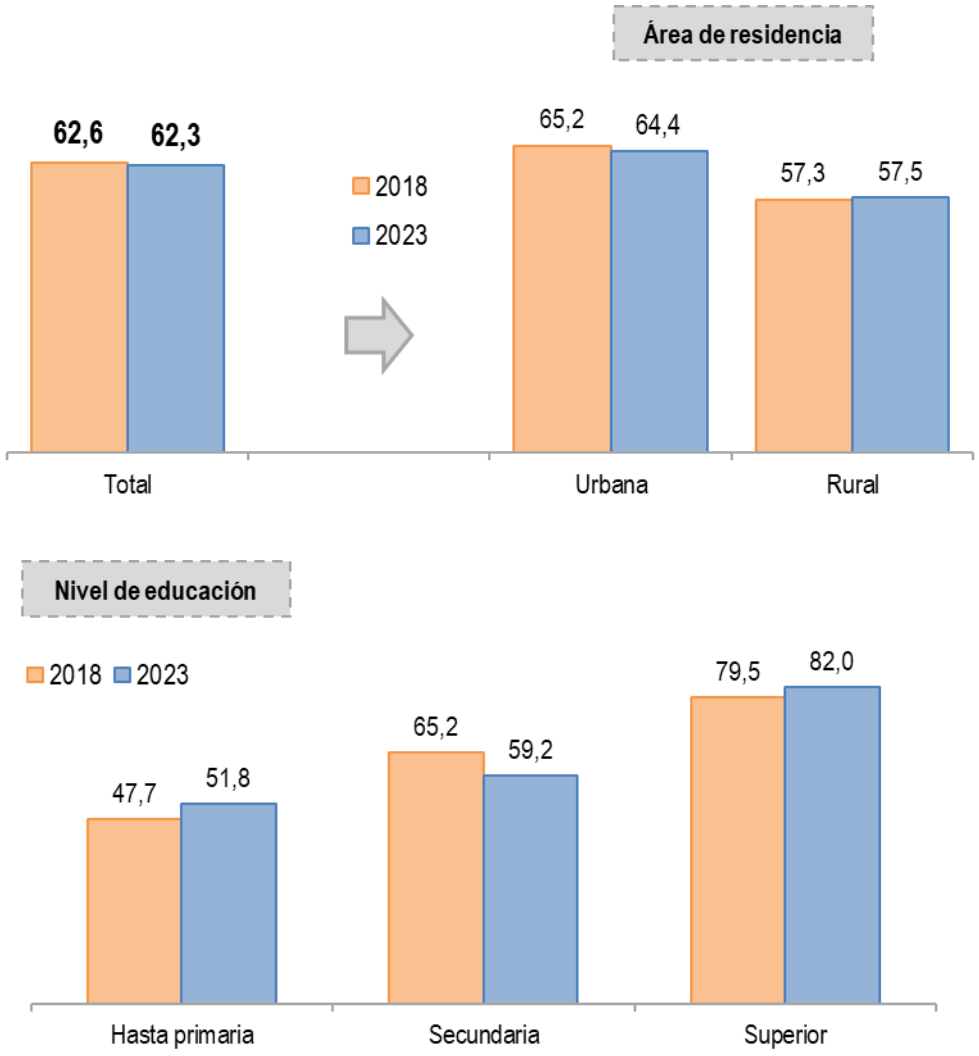
Consumo de bebida alcohólica en los últimos 12 meses

En Loreto, en el 2023 el 62,3% de personas de 15 años y más consumieron alcohol en algún momento de los últimos 12 meses. En el 2018 el consumo fue 62,6%.

Según la ENDES 2023, hay una diferencia de 6,9 puntos porcentuales entre el área urbana (64,4%) y rural (57,5%).

De acuerdo al nivel de educación de las personas, el mayor porcentaje de consumo de alcohol en los últimos 12 meses, se observa entre las personas con mayor nivel de educación. Se puede apreciar una diferencia de 30,2 puntos porcentuales si se comparan los niveles extremos de educación (superior 82,0% y primaria o menos 51,8%).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE CONSUMIERON ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2018 Y 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.3 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Consumo de frutas y verduras

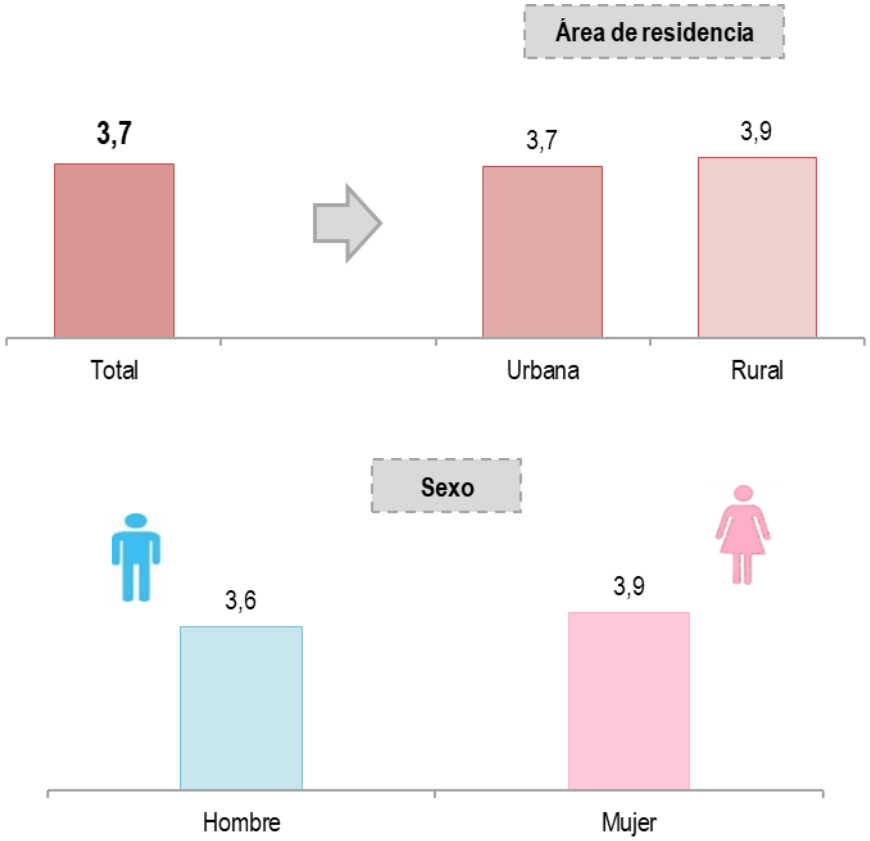
La baja ingesta de frutas y verduras contribuye al desarrollo de enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes u obesidad. El consumo insuficiente de estos productos es considerado entre los principales factores de riesgo del comportamiento de las personas en cuanto a nutrición. En este sentido, el estudio permite conocer la magnitud del problema, en el ámbito de la salud pública del país.

Promedio de días a la semana de consumo de frutas

En Loreto, las personas de 15 años y más de edad consumieron frutas un promedio de 3,7 días a la semana. Según el área de residencia, en el consumo de frutas no se observan grandes diferencias en el área urbana y rural (3,7 y 3,9 días, respectivamente).

Las mujeres manifestaron un promedio de consumo de frutas mayor (3,9 días) que los hombres (3,6 días).

LORETO: PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE CONSUMO DE FRUTAS EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023



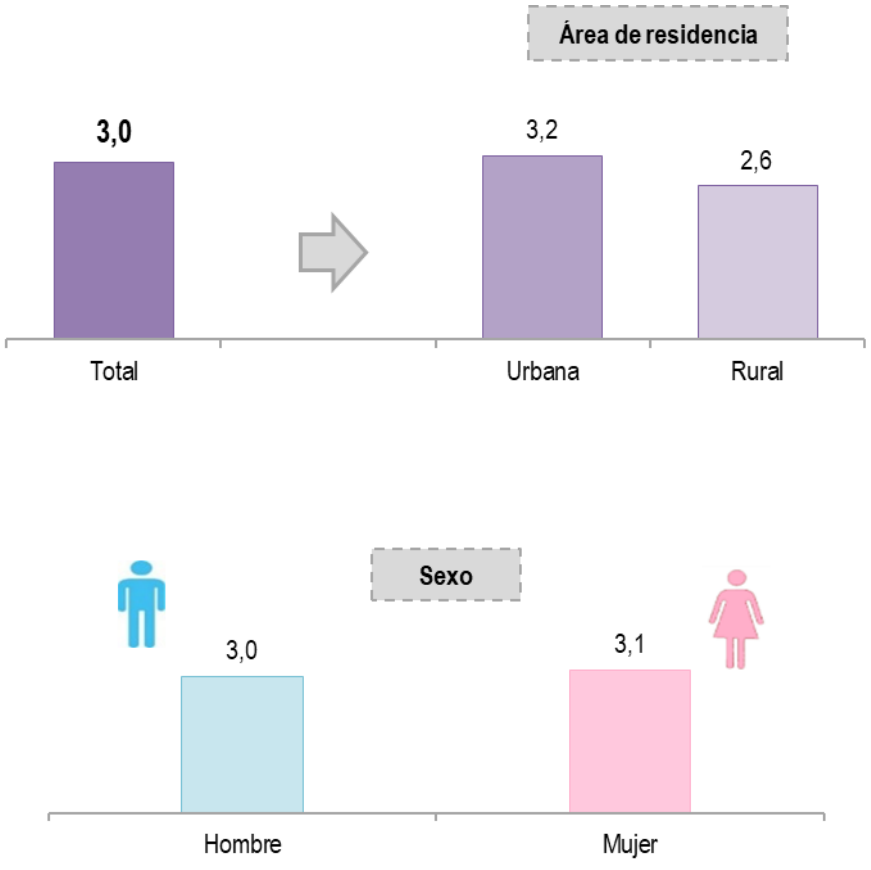
Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Promedio de días a la semana de consumo de ensalada de verduras

Respecto al consumo de verduras por las personas de 15 años y más de edad, en Loreto un promedio de 3,0 días a la semana se consumió ensalada de verduras. En el área urbana tendió a ser mayor el promedio de días a la semana que en el área rural (3,2 días frente a 2,6 días, respectivamente).

Según sexo, no se observa gran diferencia, las mujeres consumieron ensalada de verduras, un promedio 3,1 días y los hombres un promedio de 3,0 días.

LORETO: PROMEDIO DE DÍAS A LA SEMANA DE CONSUMO DE ENSALADA DE VERDURAS EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023



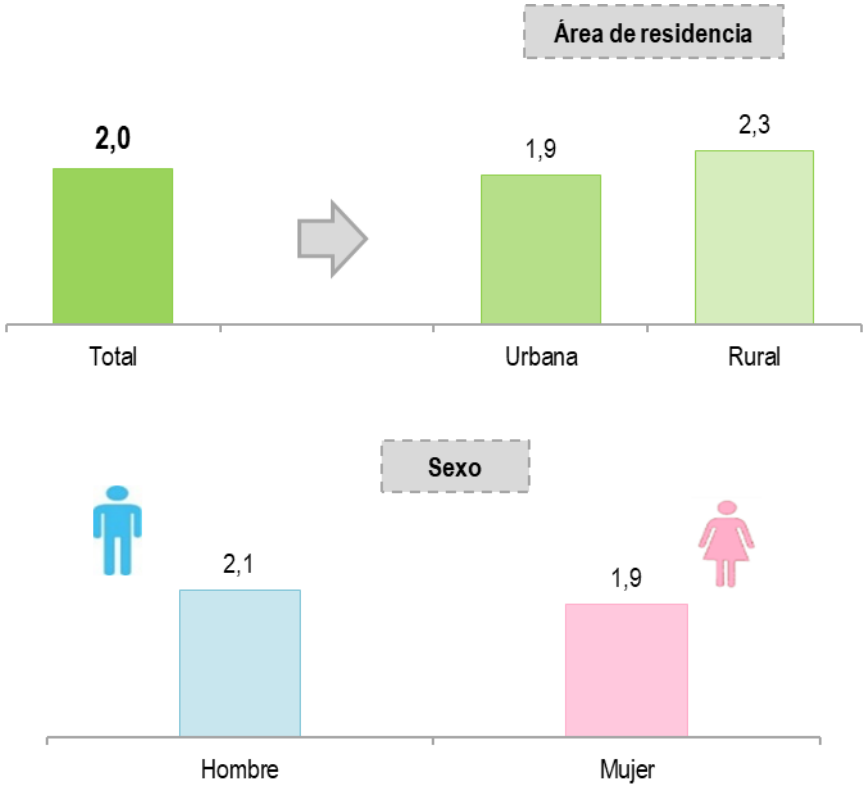
Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.5 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Promedio diario de consumo de porciones de frutas en la semana

En cuanto al consumo frutas, el promedio diario de consumo de porciones de frutas, en la semana, por las personas de 15 años y más, fue 2,0 porciones.

Según área de residencia, no se observa gran diferencia, de modo similar, según el sexo de las personas.

LORETO: PROMEDIO DIARIO DE CONSUMO DE PORCIONES DE FRUTAS EN LA SEMANA POR PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.6 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Sobrepeso

El sobrepeso se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa que por lo general es perjudicial para la salud; ya que incrementa el riesgo de contraer enfermedades no transmisibles, como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras.

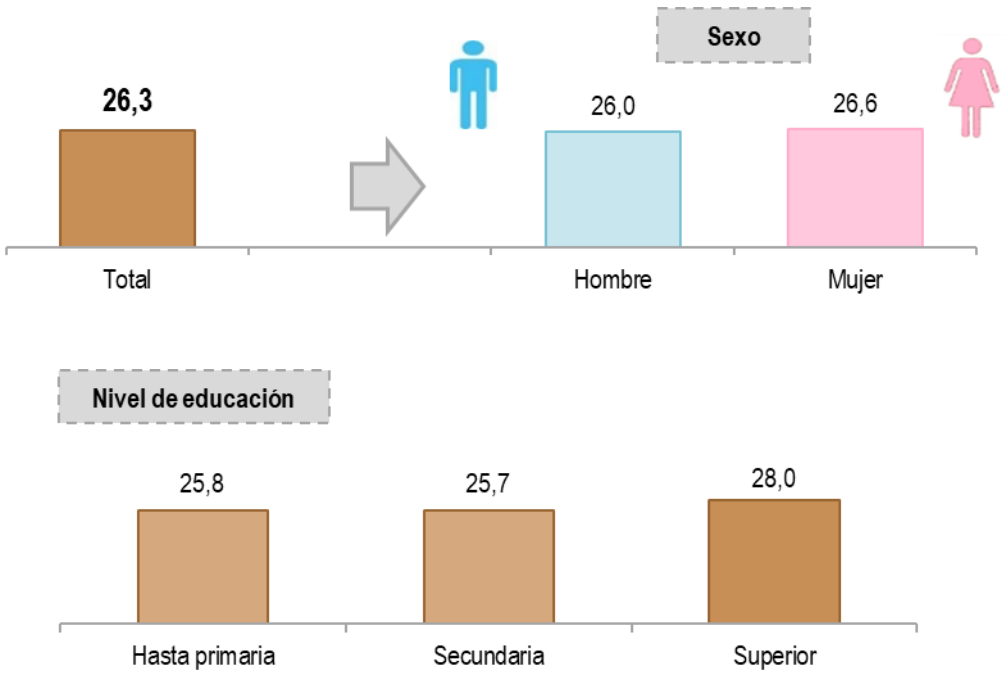
Índice de masa corporal

El Índice de Masa Corporal (IMC) es un indicador que relaciona el peso y la talla de la persona, se utiliza frecuentemente para identificar el peso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona, en kilogramos, entre el cuadrado de su talla expresado en metros. Según grupo de edad, se clasifica a las personas con sobrepeso y obesidad de acuerdo a la magnitud de su IMC.

En Loreto, el IMC de las personas de 15 años y más, en el 2023, fue 26,3 kg/m^2, que significa que es una población con sobrepeso. Este índice fue similar en las mujeres y en los hombres (26,6 kg/m^2 y 26,0 kg/m^2, respectivamente). Y según nivel de educación, fue mayor en las personas con nivel Superior 28,0 kg/m^2.

Cabe mencionar, que el IMC no es un buen indicador en el caso de los deportistas o personas muy activas. En el cálculo del IMC no se incluyó a las mujeres embarazadas.

LORETO: ÍNDICE DE MASA CORPORAL PROMEDIO EN PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEXO Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2023



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.7 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

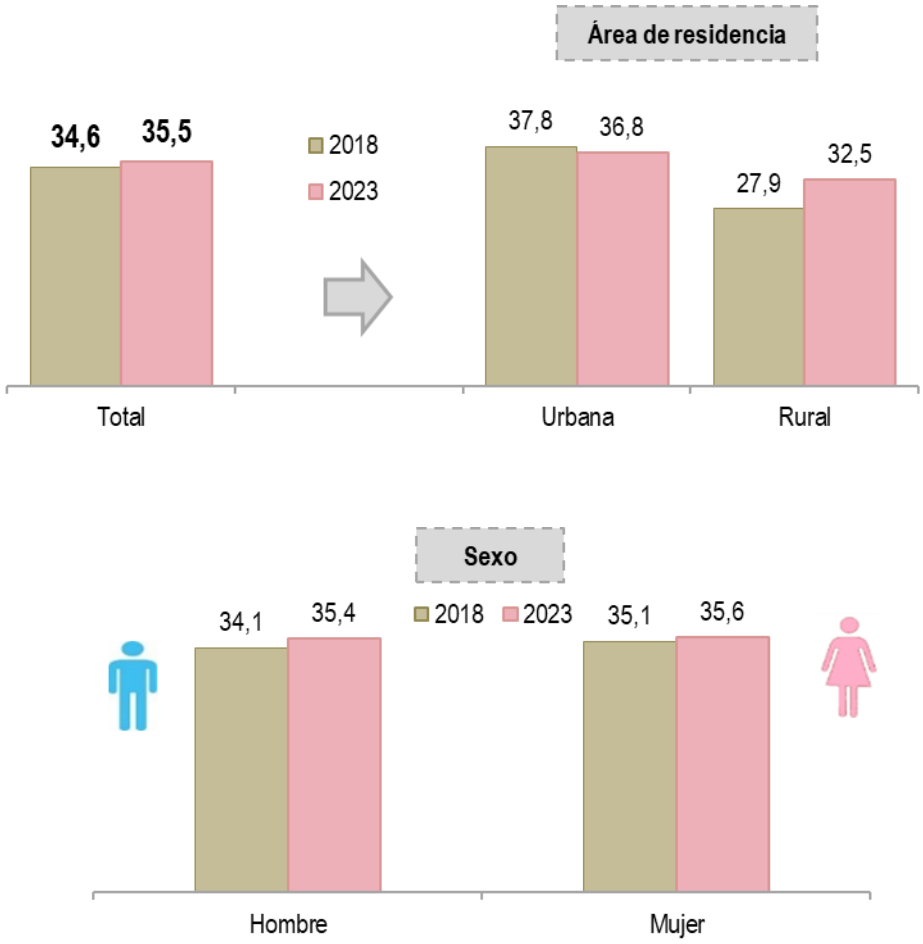
Personas de 15 y más años de edad con sobrepeso

En el 2023, el 35,5% de las personas de 15 años y más residentes en Loreto presentaron mayor sobrepeso que en el 2018 (34,6%).

Según área de residencia, fue mayor en el área urbana (36,8%) que en la rural (32,5%).

Según sexo, fue similar en los hombres y en las mujeres (35,4% y 35,6%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON SOBREPESO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2018 Y 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.8 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

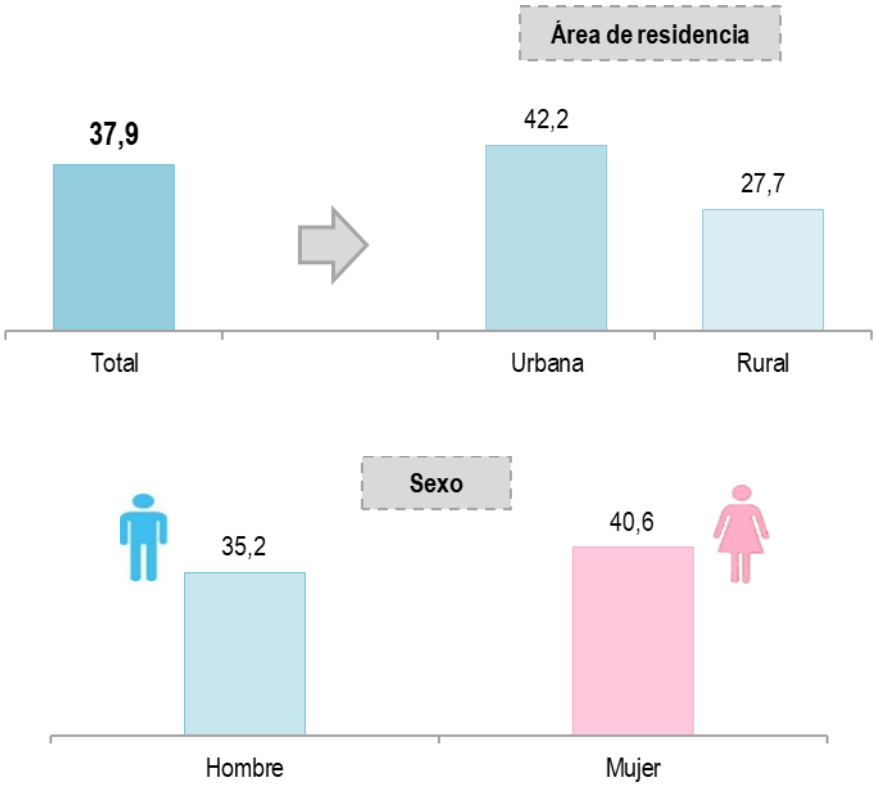
▪ Factores de riesgo asociados a complicaciones por COVID 19

Entre las afecciones asociadas con mayor riesgo de COVID-19 grave, según la OMS, están la diabetes mellitus, obesidad e hipertensión, entre otras enfermedades.

Personas de 15 a más años que presentan al menos una comorbilidad: obesidad, diabetes mellitus y/o hipertensión[2]

En Loreto, el 37,9% de personas de 15 y más años presentó al menos una comorbilidad: obesidad, diabetes mellitus y/o hipertensión. En el área urbana (42,2%) fue mayor que en el área rural (27,7%). Según sexo, fue mayor en las mujeres que en los hombres (40,6% y 35,2%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON AL MENOS UNA COMORBILIDAD: OBESIDAD, DIABETES MELLITUS Y/O HIPERTENSIÓN SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.8A del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

[2] Se ha considerado el cálculo de la obesidad en: adolescentes (15 a 17 años), mayor a dos desviaciones estándar del Índice de Masa Corporal para la edad; adultos (18 a 59 años) ≥30 kg/m^2; adulto mayor (60 y más años) ≥32 kg/m^2.
Diabetes: Personas de 15 y más años que reportaron tener azúcar alta en la sangre y que fueron diagnosticadas por un médico.
Hipertensión: Personas de 15 y más años con presión arterial elevada medida por el personal de campo y/o diagnosticada por un médico.
Excluye a mujeres gestantes.

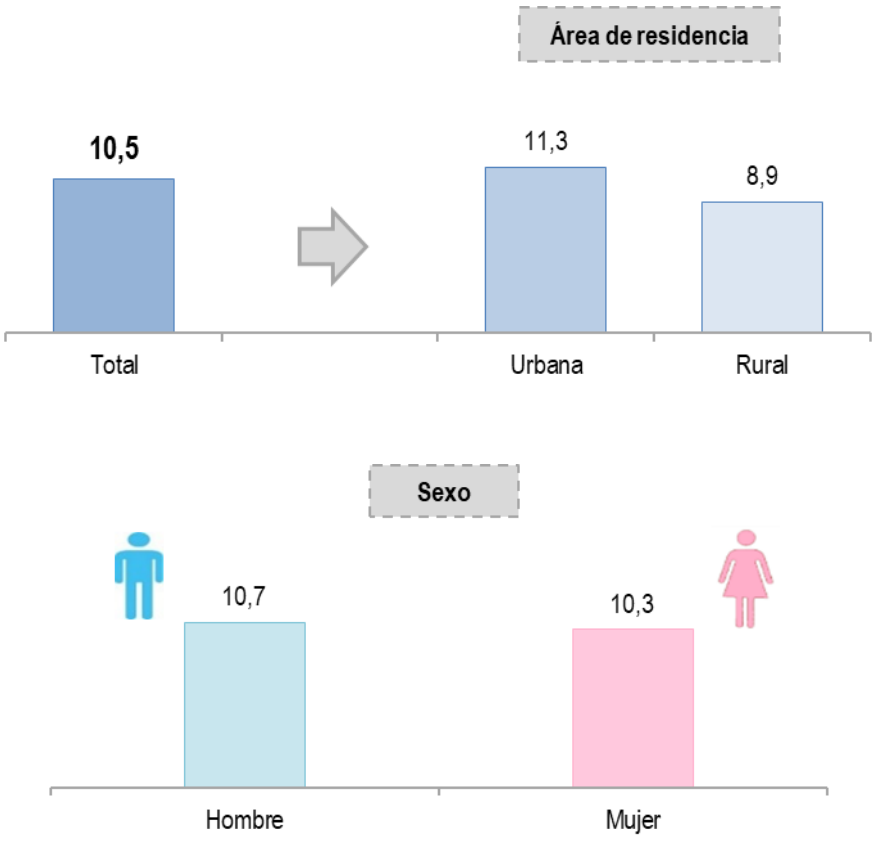
Indicadores demográficos asociados al Covid-19

Los indicadores demográficos, como la edad y Riesgo intergeneracional son factores que se asocian a mayor riesgo de complicaciones por COVID 19, en caso de contagiarse.

∞ **Personas de 60 años a más de edad**

En Loreto, el 10,5% de la población tiene 60 o más años de edad. Fue mayor en el área urbana (11,3%) que en el área rural (8,9%). Según sexo, el porcentaje fue similar en hombres (10,7%) y mujeres (10,3%).

LORETO: PERSONAS DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.8B del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

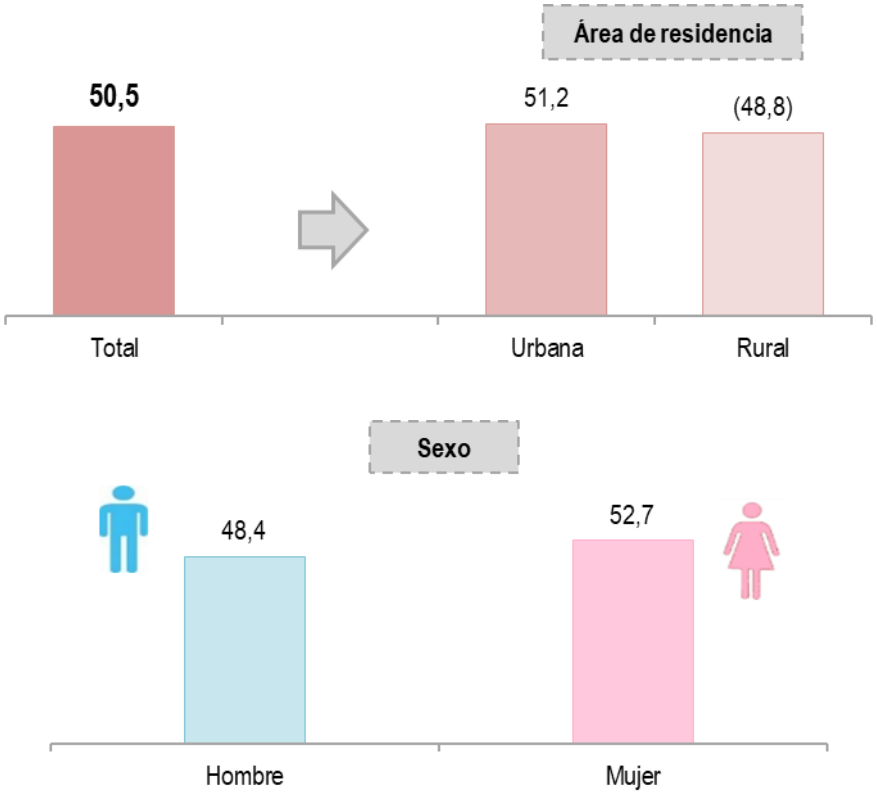
Riesgo intergeneracional alto

Las personas de 60 años y más de edad con riesgo intergeneracional son las que viven en hogares con personas que pertenecen a grupos de edad de mayor contagio. En esta publicación se han considerado dos grupos de edad de riesgo intergeneracional alto: **personas de 17 años o menos y personas menores de 30 años de edad.**

- **Riesgo alto: Hogares en los que residen personas de 60 años y más, con personas de grupos de edad de mayor contagio – niños y adolescentes (personas de 17 años o menos)**

  En Loreto, el 50,5% de las personas de 60 años a más viven en hogares con personas de 17 años o menos. En el área urbana fue 51,2% (en el área rural las cifras son referenciales). Según sexo, el porcentaje tiende a ser mayor en mujeres que en hombres (52,7% y 48,4%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 60 Y MÁS CON RIESGO INTERGENERACIONAL ALTO: HOGARES CON PERSONAS DE 17 AÑOS O MENOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.8 C del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

∞ **Riesgo alto: Hogares en los que residen personas de 60 años y más, con personas de grupos de edad de mayor contagio – personas menores de 30 años de edad**

En Loreto, el 60,9% de las personas de 60 años a más viven en hogares con personas menores de 30 años. En el área urbana fue mayor que en el área rural (61,3% y 59,9% respectivamente). Según sexo, el porcentaje tiende a ser mayor en mujeres que en hombres (65,2% y 56,8%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 60 Y MÁS CON RIESGO INTERGENERACIONAL ALTO: HOGARES CON PERSONAS MENORES DE 30 AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.8 D del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

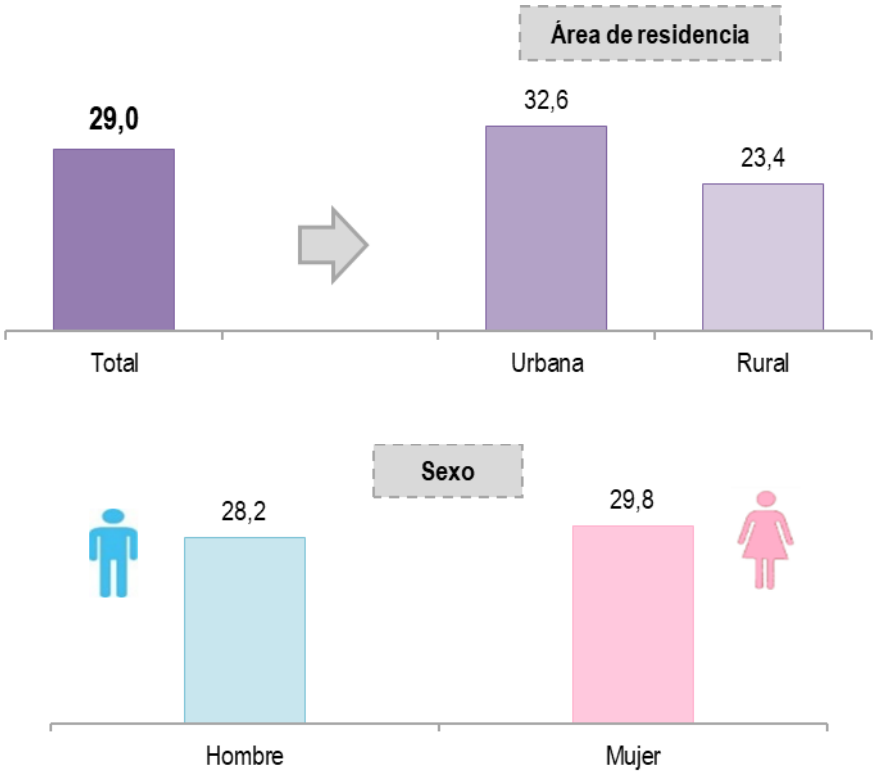
Salud bucal

Las enfermedades bucodentales comparten factores de riesgo con las enfermedades crónicas más comunes, tales como enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes.

Atención de niñas y niños menores de 12 años de edad, en un servicio odontológico

En Loreto, el 29,0% de niñas y niños menores de 12 años de edad, fueron atendidos en un servicio odontológico los últimos 6 meses. En mayor porcentaje en el área urbana (32,6%) que en la rural (23,4%). Y según sexo, similar en hombres y en mujeres (28,2% y 29,8%, respectivamente).

LORETO: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLÓGICO EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, 2023
(Porcentaje)



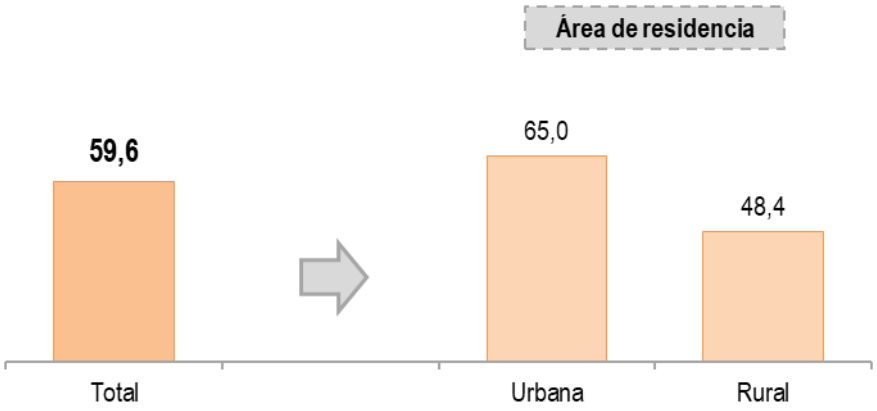
Nota:
Cuadro base: Cuadro 1.9 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Información sobre prácticas de salud bucal

La información sobre prácticas de salud bucal se refiere a los conceptos que ha recibido la persona responsable de los menores, para el cuidado bucal de ellos.

En Loreto, el 59,6% de los responsables del cuidado de niñas y niños menores de 12 años de edad, recibieron información sobre prácticas de salud bucal, en los últimos 12 meses. Según área de residencia, se advierte una diferencia de 15,6 puntos porcentuales entre área urbana (65,0%) y rural (48,4%).

LORETO: RESPONSABLES DEL CUIDADO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Porcentaje)



Nota: Prácticas adecuadas de higiene bucal se refiere a las estrategias activas que se implantan sobre la boca, lengua, dientes y encías para preservar su higiene y funcionalidad, así como prevenir su deterioro.
Cuadro base: Cuadro 1.10 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CAPÍTULO

II

Programa de Prevención y Control del Cáncer

2. PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Percepción del cáncer como enfermedad prevenible

Este concepto se refiere al reconocimiento de la población que existen actividades que se pueden realizar para evitar la aparición del cáncer o para un diagnóstico precoz.

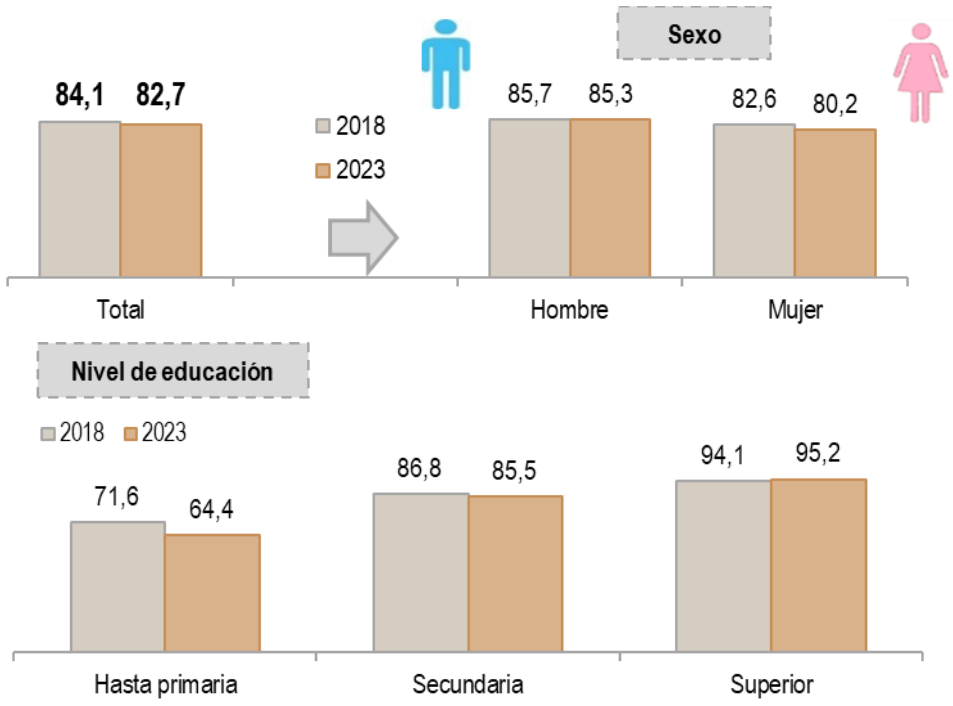
La valoración del cáncer como una enfermedad prevenible es importante para acercar a la población hacia los programas de detección precoz de cáncer y hacia el cambio de factores de riesgo modificables, como el uso del tabaco y del alcohol.

En 2023, el 82,7% de personas de **15 a 59 años de edad**, considera que el cáncer es prevenible. En el 2018 fue porcentaje mayor (84,1%).

Fue mayor en los hombres que en las mujeres (85,3% y 80,2%, respectivamente).

Según el nivel de educación de las personas, es bastante diferencial esa percepción. Hay una diferencia de 18 puntos porcentuales entre los grupos extremos de educación: 64,4% en las personas que tienen primaria o menos y 95,2% en las que alcanzaron algún año de educación superior.

LORETO: PERSONAS DE 15 A 59 AÑOS DE EDAD QUE CONSIDERAN QUE EL CÁNCER ES PREVENIBLE, SEGÚN SEXO Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2018 Y 2023
(Porcentaje)

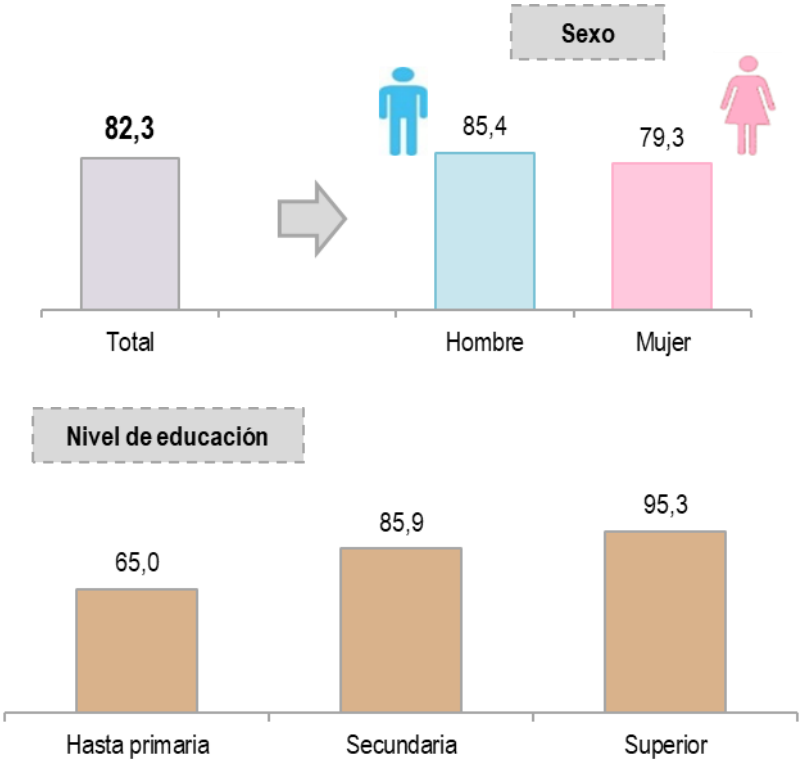


Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En el grupo de personas de **15 a 75 años de edad**, el 82,3% considera que el cáncer es prevenible. Similar porcentaje en hombres y mujeres (85,4% y 79,3%, respectivamente).

Según el nivel de educación de las personas, es bastante diferencial esa percepción. Hay una diferencia de 17,7 puntos porcentuales entre los grupos extremos de educación, en las personas que tienen primaria o menos (65,0%), con las que alcanzaron algún año de educación superior (95,3%).

LORETO: PERSONAS DE 15 A 75 AÑOS DE EDAD QUE CONSIDERAN QUE EL CÁNCER ES PREVENIBLE, SEGÚN SEXO Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.1A del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

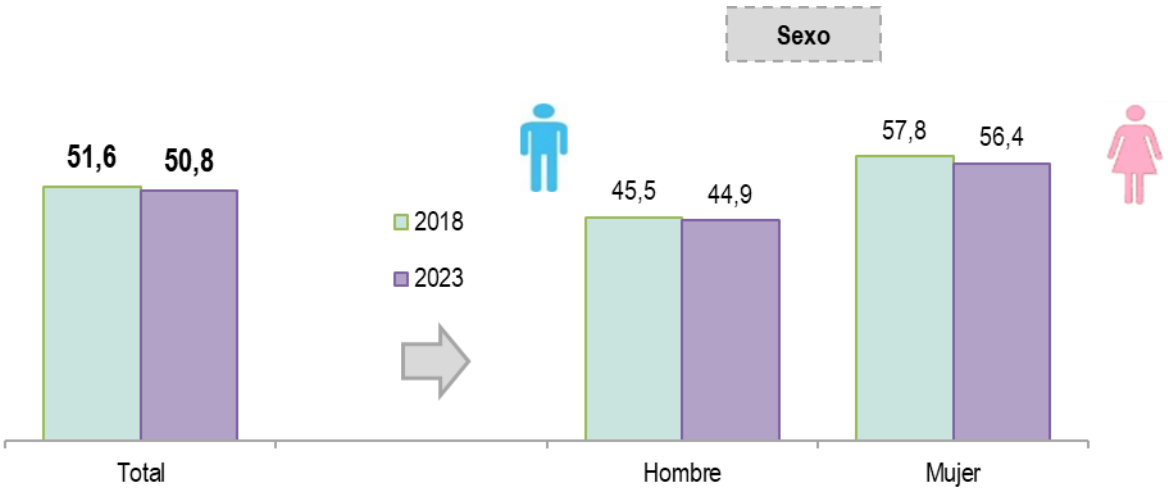
Virus de papiloma humano (VPH)

La identificación del VPH como una causa de cáncer de cuello uterino por parte de las personas, es importante porque permite aproximarse a la percepción del riesgo de padecerlo.

En Loreto, en el 2023, el 50,8% de las personas de **15 a 59 años de edad** reconocen que el virus de papiloma humano causa el cáncer del cuello uterino. En el 2018, fue 51,6%.

En mayor porcentaje las mujeres que los hombres (56,4% y 44,9%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 15 A 59 AÑOS DE EDAD QUE RECONOCEN AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO COMO CAUSA DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO, SEGÚN SEXO, 2018 Y 2023
(Porcentaje)

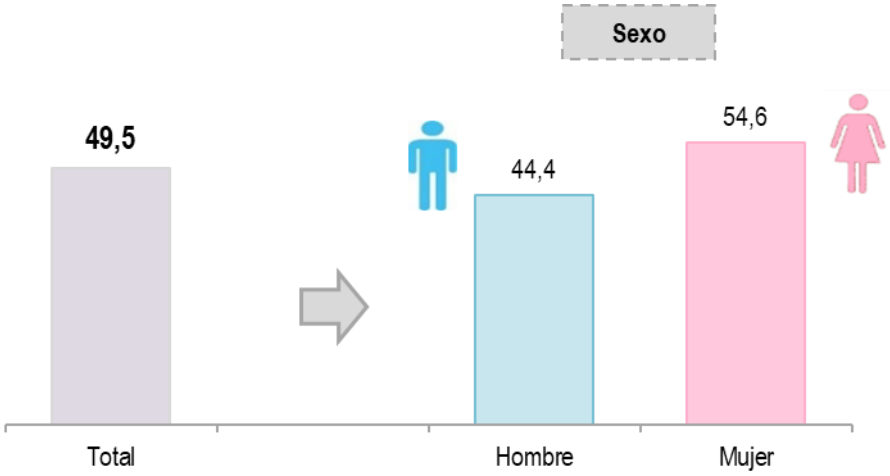


Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.2 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En las personas de **15 a 75 años** de edad, 49,5% reconoce que el virus de papiloma humano causa el cáncer del cuello uterino.

En mayor porcentaje las mujeres que los hombres (54,6% y 44,4%, respectivamente).

LORETO: PERSONAS DE 15 A 75 AÑOS DE EDAD QUE RECONOCEN AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO COMO CAUSA DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO, SEGÚN SEXO, 2023
(Porcentaje)



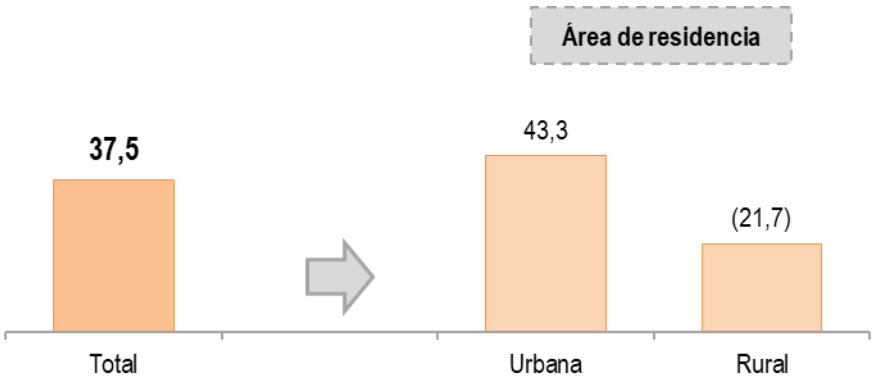
Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.2A del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Examen de Papanicolaou en los últimos tres años

Las recomendaciones basadas en las Guías de Práctica Clínica (GPC) y en los estudios de costo efectividad, recomiendan realizarse un examen PAP cada tres años a partir de los 30 años de edad. Por lo cual, es importante que la población conozca estas consideraciones acerca del descarte de cáncer mediante el PAP.

En Loreto, en el 2023, el 37,5% de las mujeres de 25 a 64 años de edad se realizó la prueba de Papanicolaou en los últimos tres años. Según área de residencia, en el área urbana fue 43,3% (en el área rural las cifras son referenciales).

LORETO: MUJERES DE 25 A 64 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Porcentaje)



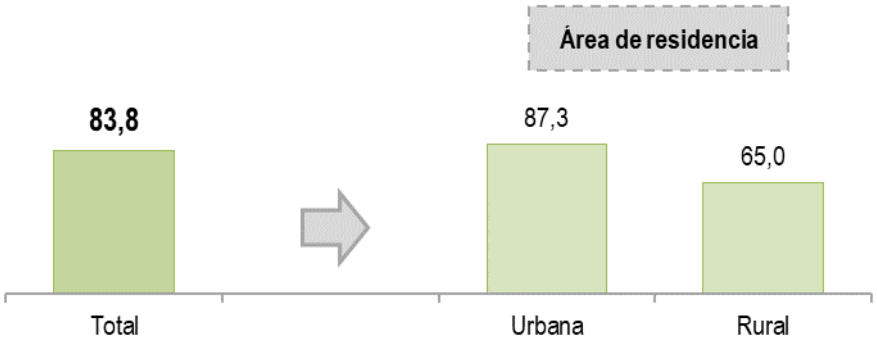
Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.3 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

∞ Examen del Papanicolaou en los últimos tres años y conocimiento del resultado

Conocer el número de personas que han recibido los resultados del descarte de cáncer de cérvix mediante el PAP permite tener una idea de lo organizado que puede estar el Programa de detección precoz de la enfermedad.

En Loreto, el 83,8% de mujeres de 25 a 64 años de edad que se realizó la prueba de Papanicolaou, en los últimos tres años, conoció su resultado. Según área de residencia, en el área urbana (87,3%) fue mayor que en el área rural (65,0%).

LORETO: MUJERES DE 25 A 64 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS Y CONOCIERON LOS RESULTADOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.4 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

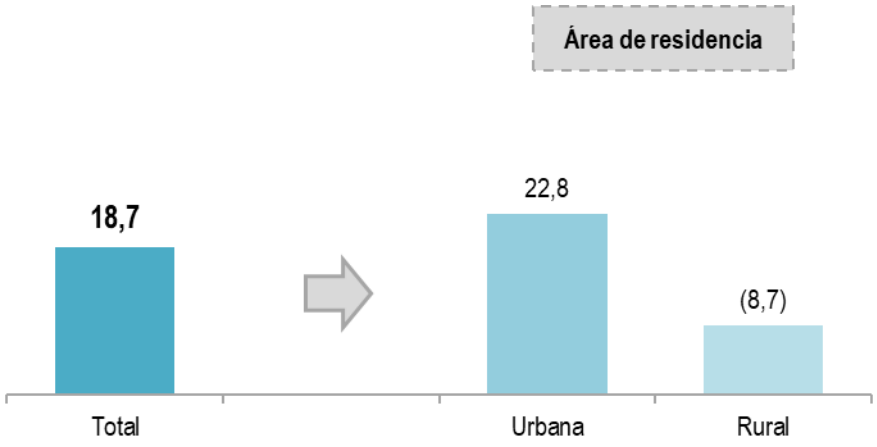
Chequeo para descartar cáncer en los últimos 24 meses

Los tipos de cáncer más frecuentes en el Perú son el de cérvix, estómago, mama, piel y próstata. Es posible realizar pruebas de despistaje en la mayoría de estos casos mencionados. Existen grupos de investigación que han desarrollado guías de práctica clínica que sirven para conocer los principales tipos que pueden ser detectados precozmente, las diferentes pruebas de descarte y la periodicidad con que deben realizarse[3]. Es importante que los grupos poblacionales en riesgo para algún tipo de cáncer prevenible, recurran a chequeos médicos periódicos para descartar esta enfermedad

En Loreto, el 18,7% de personas de 18 a 75 años de edad se realizó un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 24 meses.

Según área de residencia, en el área urbana fue 22,8% (en el área rural las cifras son referenciales).

LORETO: PERSONAS DE 18 A 75 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO UN CHEQUEO GENERAL PARA DESCARTAR ALGÚN TIPO DE CÁNCER EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.5 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

[3] Smith RA, Cokkinides V, Eyre HJ. American Cancer Society guidelines for the early detection of cancer, 2006. CA Cancer J Clin. 2006; 56(1):11–25.

CAPÍTULO

III

Programa de Enfermedades Transmisibles

3. PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

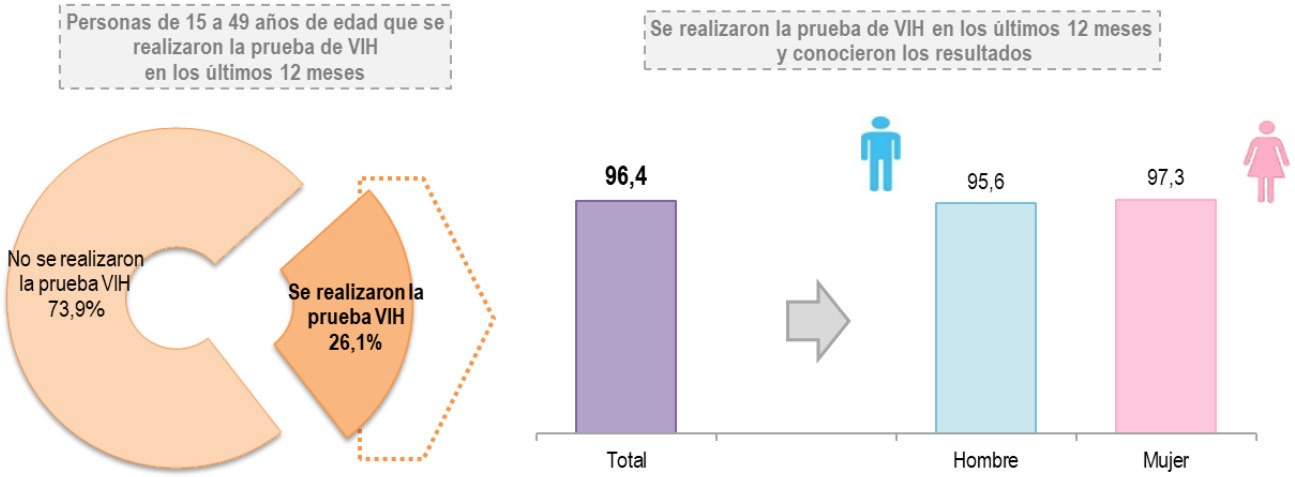
Prueba de VIH y conocimiento del resultado

Las actitudes y conductas de una persona frente a una infección como el Virus de Inmunodeficiencia Humana pueden ser adecuadas o no, según el nivel de conocimiento que tenga sobre las conductas de riesgo.

Una mayor accesibilidad de la población para realizarse la prueba de VIH, puede contribuir a la disminución de la incidencia de la infección por VIH y de otras enfermedades de transmisión sexual, así como a la mejora de los comportamientos de riesgo.

En el 2023, en Loreto, el 26,1% de personas entre 15 y 49 años de edad se realizaron la prueba de VIH en los últimos 12 meses. De este grupo de personas, el 96,4% conocieron los resultados. Según sexo, no se observa mayor diferencia (en las mujeres 97,3% y en los hombres 95,6%).

LORETO: PERSONAS DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE SE REALIZARON LA PRUEBA DE VIH EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y CONOCIERON LOS RESULTADOS, SEGÚN SEXO, 2023
(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 3.1 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

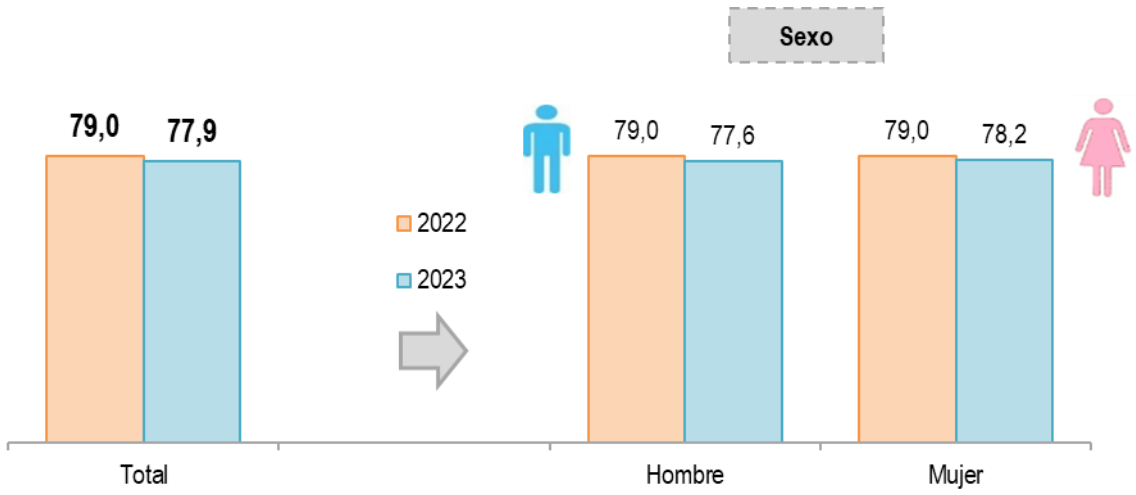
Conocimiento de la principal forma de transmisión de la tuberculosis

En Loreto el 77,9% de las personas de 15 y más años de edad entrevistadas en el 2023, tienen conocimiento sobre la principal forma de transmisión de la tuberculosis. En el 2022, fue 79,0%.

Según sexo, el porcentaje fue similar en hombres (77,6%) y en mujeres (78,2%).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL FORMA DE TRANSMISIÓN DE LA TUBERCULOSIS, SEGÚN SEXO, 2022 - 2023

(Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 3.2 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Actitudes relacionadas al estigma de la tuberculosis

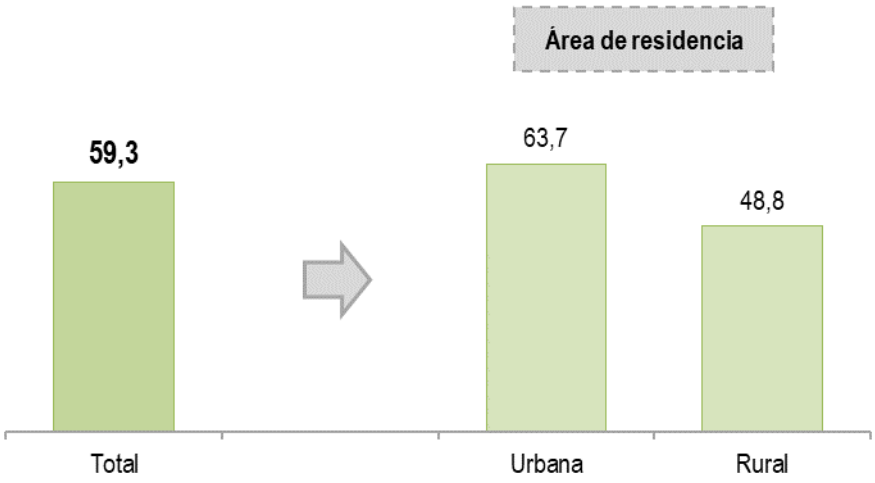
Este indicador evalúa la actitud de las personas hacia la tuberculosis, considerando la percepción de mantener oculta la información hacia los demás. La principal limitación es que la información recogida se basa en la declaración de los informantes, por lo cual, puede no ser una medición muy precisa, por problemas de recordación y de temor a revelar la presencia de un pariente con tuberculosis.

Se considera como respuesta correcta la de aquellos individuos que mencionan "No" ante la pregunta; "Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?". Asimismo, como respuestas incorrectas a las menciones relacionadas a las demás alternativas, incluyendo a la alternativa "No sabe/no está segura/depende".

En Loreto, el 59,3% de las personas de 15 y más años de edad, tienen conocimiento sobre las actitudes relacionadas al estigma de la tuberculosis.

Según área de residencia, fue mayor en el área urbana (63,7%) que en la rural (48,8%).

LORETO: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON ACTITUDES RELACIONADAS AL ESTIGMA DE LA TUBERCULOSIS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023



Nota:
Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental de Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Visite la página web del INEI

www.gob.pe/inei

OFICINA DE VENTAS

Av. General Garzón 658, Jesús María, Lima

Teléfono: (01) 743-4949 Anexo: 9244

E-mail: ventas@inei.gob.pe