



# BOLETÍN

# EPIDEMIOLÓGICO

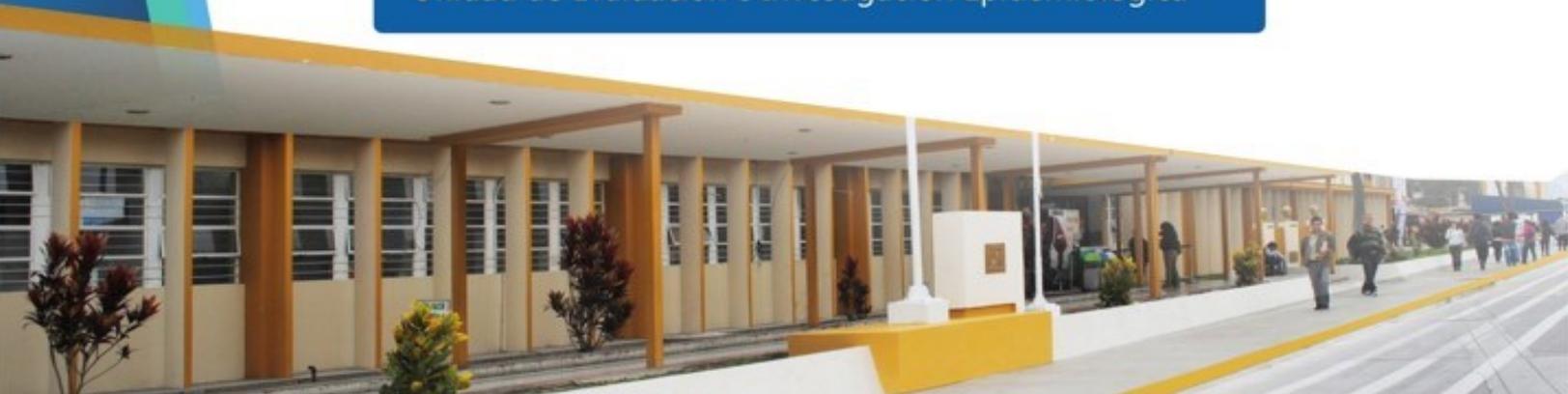
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

**Octubre - 2023**

**Hasta la SE - 41**

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Cayetano Heredia



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

# CONTENIDO

<i>Editorial “ Día mundial de la salud mental”</i> .....	1
<i>Infecciones respiratorias agudas (IRAs)</i> .....	2
<i>Situación de las infecciones respiratorias agudas (IRAs) en el HNCH (SE_41)</i> .....	2
<i>Neumonía</i> .....	4
<i>Situación de las Neumonías en el HNCH (SE_41)</i> .....	4
<i>SOB/Asma</i> .....	6
<i>Situación de la SOB/Asma en el HNCH (SE_41)</i> .....	6
<i>Infección respiratoria aguda grave (IRAG)</i> .....	7
<i>Situación de las infecciones respiratorias agudas graves en el HNCH (SE_41)</i> .....	8
<i>Resumen de las enfermedades y eventos sujetas a vigilancia obligatorio (Individual)</i> .....	9
<i>Tabla resumen de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)</i> .....	10

# Editorial

## DIA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL

(10 de octubre)

La salud mental, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se define como un estado de bienestar en el que las personas son conscientes de sus habilidades, pueden manejar las tensiones cotidianas, trabajar de forma productiva y contribuir a sus comunidades. Este estado no solo es un derecho humano fundamental, sino también esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico. Las condiciones de salud mental comprenden trastornos mentales, discapacidades psicosociales, limitaciones funcionales y el riesgo de autolesiones. Diversos factores individuales, como habilidades emocionales, consumo de sustancias y predisposición genética, pueden aumentar la vulnerabilidad a problemas de salud mental. Además, condiciones desfavorables en aspectos sociales, económicos, geopolíticos y ambientales, como la pobreza, la violencia y el deterioro del entorno, también aumentan el riesgo de trastornos mentales. Estos factores de riesgo, pueden surgir en cualquier etapa de la vida. Por otro lado, existen factores protectores como habilidades sociales, emociones positivas, interacciones sociales saludables, educación de calidad, empleo adecuado y entornos seguros, que aumentan la resiliencia y se encuentran a lo largo de toda la vida.

El Día Mundial de la Salud Mental, se celebra el 10 de octubre y cuenta con el respaldo de la Federación Mundial de la Salud Mental y la Organización Mundial de la Salud. En la Región de las Américas, los trastornos mentales, neurológicos, por consumo de sustancias y el suicidio representan más de un tercio de los años vividos con discapacidad, siendo los trastornos depresivos la causa principal. Cada año, casi 100,000 personas pierden la vida debido al suicidio en esta región.

Abordar los determinantes de la salud mental, implica implementar programas de promoción y prevención, con la participación activa de todos los sectores políticos y sociales de la comunidad. En este esfuerzo, el sector de la salud desempeña un papel crucial al integrar estos programas. Las prioridades incluyen la prevención del suicidio, la promoción de la salud mental en niños y adolescentes, así como brindar atención a quienes padecen problemas de salud mental a través de servicios integrados, donde los servicios comunitarios trabajan en estrecha colaboración con los hospitales generales, con el objetivo de establecer una respuesta colectiva que permita transformar y mejorar la salud mental para todos.

**M.C. Vladimir Tomas Espinoza Ildefonso**

### Referencia:

Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. (2022, 17 de Junio). World Health Organization (WHO). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

**Introducción:** Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), son enfermedades infecciosas que afectan el sistema respiratorio, desde las vías aéreas superiores hasta los pulmones. Estas infecciones pueden ser causadas por diferentes agentes patógenos, y varían en gravedad desde leves hasta potencialmente mortales.

•**Transmisión:** La mayoría de las IRAs se transmiten a través del contacto directo con personas infectadas o al inhalar gotas respiratorias que contienen el patógeno, como al toser o estornudar.

•**Síntomas comunes:** Los síntomas típicos de las IRAs incluyen fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza, fatiga y dificultad para respirar en casos más graves.

•**Prevención:** La prevención de las IRAs, implica medidas como la vacunación, el lavado de las manos frecuente, el distanciamiento social y el uso de mascarillas, especialmente en épocas de brotes virales.

•**Tratamiento:** Los tratamientos varían según las causas de las infecciones. En los casos virales, generalmente se administran cuidados de apoyo para aliviar los síntomas, mientras que las infecciones bacterianas pueden requerir antibióticos.

La vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas, se realiza, según la Directiva Sanitaria N° 061– MINSADGE V.01, Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), aprobada con Resolución Ministerial N°1024-2014/MINSA, el 31 de diciembre del 2014. Donde establecen los procesos y responsabilidades para prevenir y controlar, a través de la generación de información epidemiológica oportuna para la toma de decisiones.

## SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), HNCH, 2023

Hasta la semana epidemiológica 41 del año 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el sistema de vigilancia, ha identificado y notificado 1334 episodios de infecciones respiratoria agudas en menores de 5 años, al comparar con el mismo período del 2022, se observa una reducción del 23%, mientras que en comparación con el año 2021, ha experimentado un incremento significativo del 227%.

De los 1,334 episodios de IRAs, la distribución según grupos de notificación fue, 68%(904) en niños de entre 1 a 4 años, 23%(304) en 2 a 11 meses y el 9%(126) correspondió a niños menores de 2 meses; observándose que en niños de entre 1 a 4 años se incremento en 2% con respecto al mismo periodo del 2022, sin embargo, en los niños de 2 a 11 meses y menos a 2 meses la disminuciones fue de 53% y 40 % respectivamente.

Según el siguiente gráfico, donde se compararan los episodios de IRAs, desde el año 2016 al 2023 ( todos desde la SE 1 hasta 41), se observa que en el año 2019, se registro mayor número de casos, con 3679 episodios y en los años 2020 y 2021, el número de episodios fue menor, esto debido a la presencia del COVID-19.

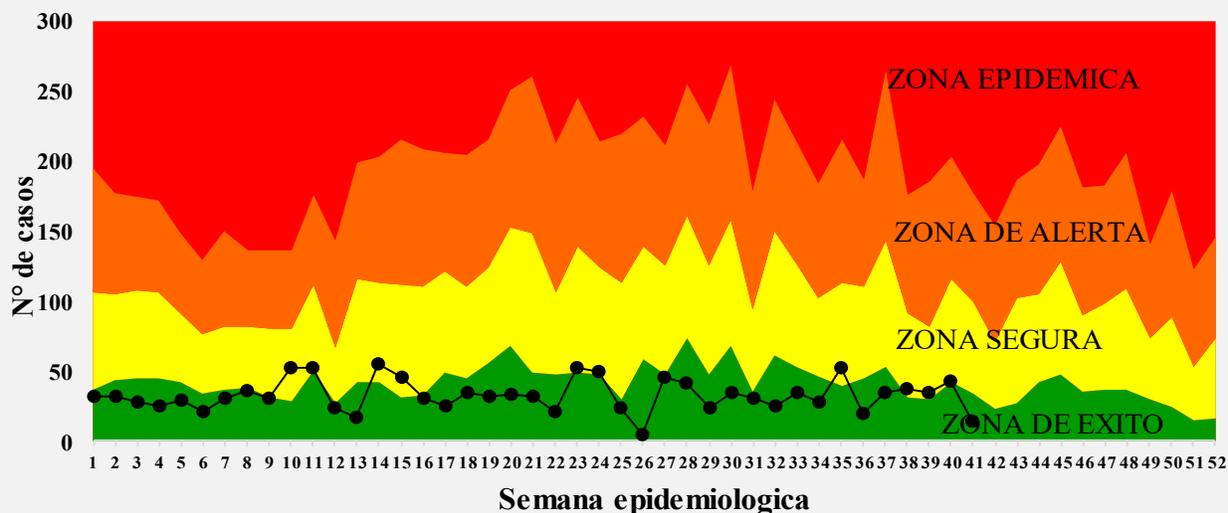
**Grafico 1: Infecciones respiratorias agudas, en menor de cinco años, HNCH 2016-2023(SE 1-41)**



Durante las semanas epidemiológicas 1 al 41 del años 2023, los principales distritos de procedencia de las IRAs fueron: San Martin de Porres 39%(518), Independencia 20%(261), Los Olivos 19%(251), Rímac 4%(59), Comas 4%(49), Puente Piedra 3%(42); estos distritos agrupan el 88% de los episodios y otros distritos solo el 12%.

De acuerdo al canal endémico de las IRAs, en menores de cinco años, se aprecia que los episodios se encuentran entre de la zona de éxito y zona segura, donde en la SE 14 y 24 se notificaron mayor número de episodios con 59 y 49 casos respectivamente.

**Grafico 2: Canal endémico de las infecciones respiratorias agudas, menor de 5 años, HNCH 2023(SE 1-41)**



## NEUMONIA

**Introducción:** Es una infección respiratoria que ocasiona inflamación y afectación de los pulmones, generalmente causada por bacterias o virus. En adultos son más frecuentes las causas bacterianas, mientras que en niños y bebés suelen ser producidas por virus.

- **Síntomas:** Los síntomas con los que pueden manifestarse una neumonía, generalmente pueden ser una combinación de algunos de los siguientes: Malestar general, fiebre frecuentemente precedida por escalofríos, dificultad para respirar o sensación de falta de aire sobre todo con el esfuerzo o las actividades habituales. Es habitual la aparición de tos seca o acompañada de esputo de coloración amarillenta y ocasionalmente, el esputo puede estar manchado con restos de sangre.
- **Transmisión:** Las vías habituales por las que se pueden contraer una neumonía, son la propagación de los microorganismos que se encuentran en la nariz o en la boca hacia los pulmones (microaspiraciones) o por inhalación de partículas en aerosoles (mecanismo aéreo),
- **Tratamiento:** Reposo, tomar abundantes líquidos, no suprimir la tos con antitusígenos si existen flemas, no fumar, controlar la fiebre y el dolor mediante paracetamol o antiinflamatorios no esteroideos. En los casos de neumonía bacteriana, el tratamiento más importante es el antibiótico que debe ser administrado precozmente.
- **Prevención:** Es conveniente lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón. Protegerse la boca con un pañuelo o la mano al toser. Se debe dejar de fumar. En personas mayores, enfermos crónicos o personas que trabajan con ellos es recomendable vacunarse de la gripe anualmente.

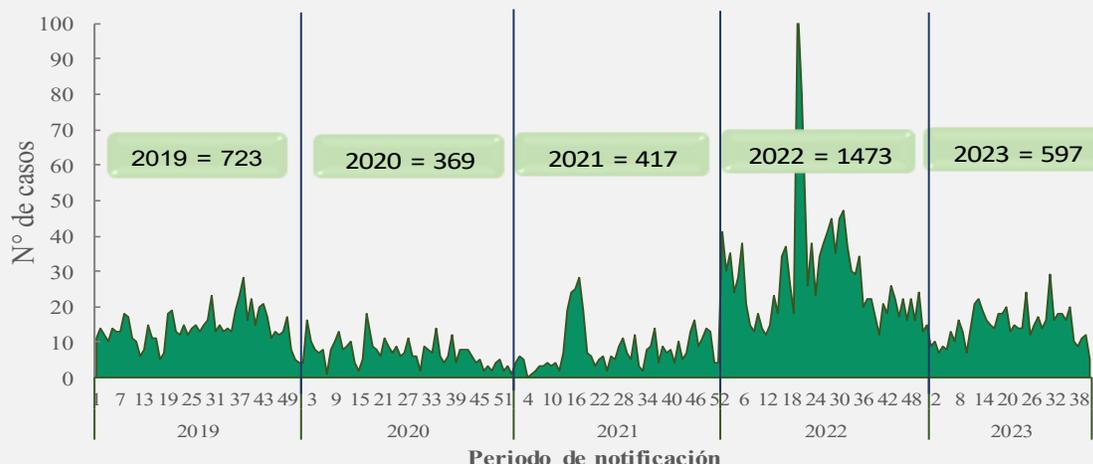
### SITUACION DE LAS NEUMONÍAS, HNCH, 2023

Hasta la semana epidemiológica 41 del 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia se ha registrado y notificado un total de 597 casos de neumonías en pacientes de todas las edades. La distribución de estos casos, según grupos de edad de notificación fue la siguiente, 43% correspondió a mayores de 60 años, 21% a niños de entre 1 a 4 años, 19% a pacientes de 20 a 59 años, 3% pacientes entre 10 - 19 años, y otro 3% a niños de 2 a 11 meses de edad .

La comparación de los 597 casos de neumonías registrados hasta la semana epidemiológica 41, con el mismo período del 2022, muestra una disminución en 53%. Sin embargo, al contrastar esta cifra con la del año 2021, se observa un incremento significativo del 92%.

El siguiente gráfico muestra la tendencia de las neumonías, donde se observa claramente que en el año 2022 se reporto mayor número de casos, principalmente, durante las semanas epidemiológicas 18 al 24.

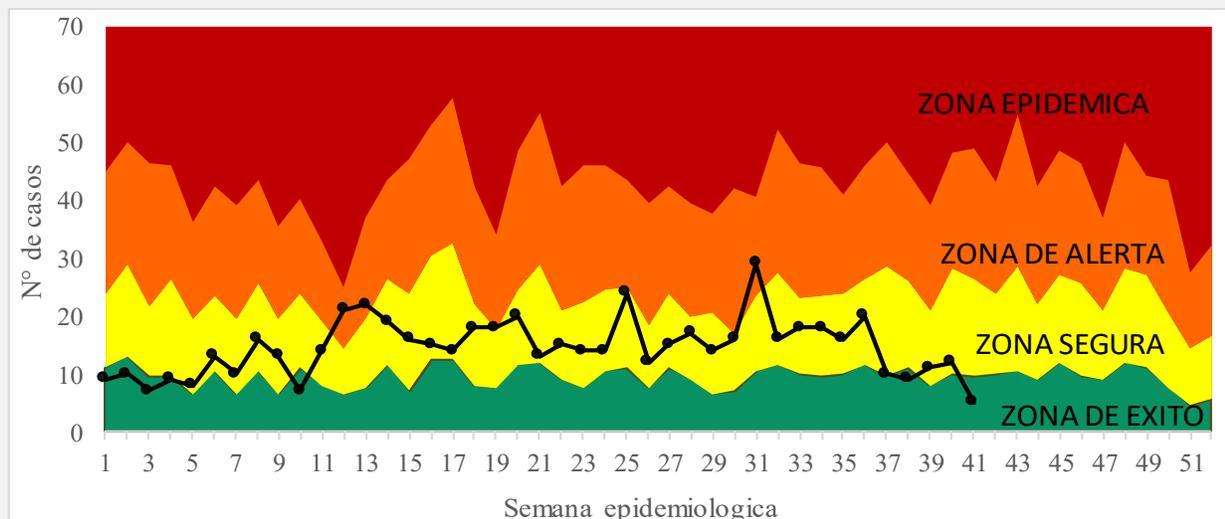
**Grafico 3: Neumonías según semanas epidemiológicas, HNCH 2016-2023(SE 1-41)**



Los principales distritos de donde procedieron los episodios de neumonías al hospital HNCH, durante los primeros 41 semanas epidemiológicas del año 2023, fueron: 30%(177) San Martín de Porres, 14%(86) Independencia, 7%(37) Rímac, 6%(37) Comas, 4%(21) Puente Piedra, 2%(10) Callao, 2%(9) Carabayllo.

Según el canal endémico de las neumonías presentadas en todas la edades, que se muestra en el siguiente gráfico, se observa que los picos mas altos se registraron en las semanas epidemiológicas 12, 13, 25, y 31 en las cuales alcanzaron la zona de alerta.

**Grafico 4: Canal endémico de las Neumonías, HNCH 2023(SE 1-41)**



## SOB/ASMA

**Introducción:** La asma es una enfermedad crónica del sistema respiratorio que afecta a millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por la inflamación y estrechamiento de las vías respiratorias, lo que dificulta la circulación del aire y provoca síntomas como sibilancias, dificultad para respirar, tos y opresión en el pecho. Esta condición puede variar en gravedad, desde episodios esporádicos y leves hasta formas más crónicas y graves que requieren atención médica constante.

La asma es una enfermedad compleja con múltiples desencadenantes, que van desde factores genéticos y ambientales hasta infecciones respiratorias y alergias. A pesar de que no tiene cura, la asma puede ser manejada y controlada eficazmente con un tratamiento adecuado y cambios en el estilo de vida. La educación sobre esta enfermedad y la conciencia pública son fundamentales para mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen y para prevenir complicaciones graves.

### SITUACION DE LAS SOB/ASMAS, HNCH, 2023

Hasta la SE 41 del años 2023, en el HNCH, se han notificado 563 episodios de SOB/Asmas en menores de 5 años, de los cuales, según los grupos de edades de notificaciones, la distribución fue de la siguiente manera, 56% (318) en pacientes de entre 2 a 4 años de edad y 44%(245) en menores de 2 años.

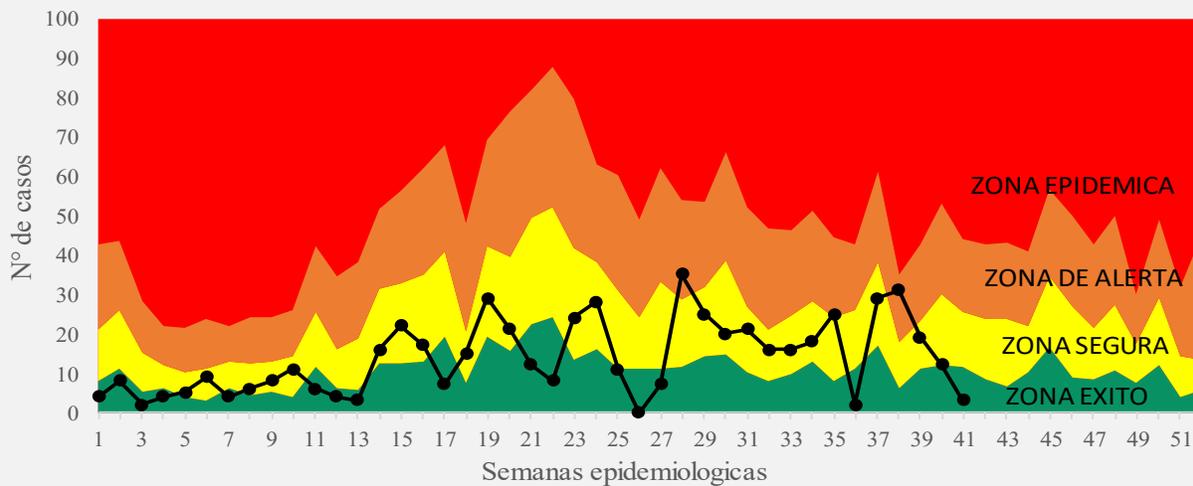
Los principales distritos de donde procedieron estos episodios al hospital fueron: San Martín de Porres (39%), Independencia (19%), Los Olivos (14%), Rímac (5%), Puente Piedra (5%) y Comas (4%).

Al comparar los 563 Episodios notificados, hasta la SE 41 de 2023, con el mismos periodos del 2022 se encontró una disminución en 37%, mientras tanto respecto al 2021 el incremento fue significativo de 123% y al 2020 del 273%.

**Grafico 5: SOB/ Asmas en menores de 5 años , HNCH 2023(SE 1-41)**



**Grafico 6: Canal endémico SOB/Asmas, en menores de 5 años, HNCH, 2023(SE 1- 41)**



## INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)

**Introducción:** La infección respiratoria aguda grave (IRAG), es una enfermedad infecciosa que afectan el sistema respiratorio y que pueden tener un impacto significativo en la salud de una persona. Esta infección, llamada "grave" debido a la severidad de sus síntomas y su capacidad para causar complicaciones potencialmente mortal.

La IRAG pueden ser causada por una variedad de agentes infecciosos, incluyendo virus, bacterias y hongos, y a menudo se transmiten de persona a persona a través de gotas respiratorias, contacto cercano o superficies contaminadas.

Los síntomas de una IRAG suelen incluir fiebre alta, tos persistente, dificultad para respirar, fatiga extrema, dolores en el cuerpo y, en algunos casos, síntomas gastrointestinales. La gravedad de la infección puede variar ampliamente, desde casos leves que se resuelven por sí mismos hasta infecciones que requieren hospitalización e incluso cuidados intensivos. La IRAG puede ser particularmente peligrosa para personas con sistemas inmunológicos debilitados, como los ancianos, los niños pequeños y aquellos con enfermedades crónicas preexistentes.

La prevención de la IRAG es fundamental y generalmente implica prácticas de higiene personal, como lavarse las manos con regularidad, evitar el contacto cercano con personas enfermas, vacunarse contra enfermedades como la gripe y seguir las pautas de salud pública en caso de brotes de enfermedades infecciosas.

Es importante destacar que, en los últimos años, la IRAG ha ganado una atención significativa debido a la pandemia de COVID-19, causada por el coronavirus SARS-CoV-2. Esta pandemia ha tenido un impacto profundo en la salud global y ha llevado a medidas de salud pública sin precedentes en todo el mundo para controlar la propagación del virus y tratar a las personas afectadas.

## SITUACION EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IRAGs, HNCH, 2023

Hasta la SE 41 del año 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se han reportado 1250 casos probables de infecciones respiratorias agudas graves, de los cuales al 7%, se les han confirmado mediante una prueba de laboratorio. Al comparar, con los casos positivos reportados, durante los mismos periodos del 2022, el incremento fue de 18% y respecto al 2021 en 35%.

En el siguiente gráfico, se observa, los casos positivos de IRAG notificados, hasta la SE 41, donde se observa una tendencia al incremento.

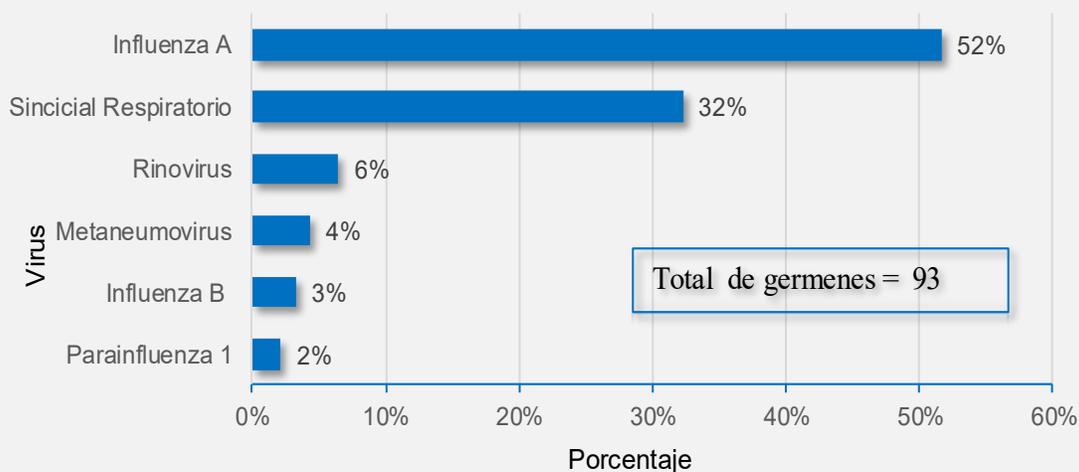
**Gráfico 6: IRAGs, según periodo de notificación, HNCH, 2023(SE 1- 41)**



El virus predominante en las infecciones respiratorias agudas graves, fue el virus de la influenza A, con un 72%, seguido por el Síndrome Respiratorio Sincitial con un 32%, el Rinovirus con un 6%, el Metaneumovirus con un 4%, la influenza B con un 5% y la influenza 2%.

Al evaluar, el origen de las muestras de los casos positivos de las infecciones respiratorias agudas Graves, se observó, que el 85%, provenían del servicio de Emergencia, mientras que un 9% de Hospitalización Pediátrica, un 4% de Medicina y un 2% de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs).

**Gráfico 6: Germen aislados en los casos de IRAGs, HNCH, 2023(SE 1- 41)**



**TABLA 2- RESUMEN DE LAS ENFERMEDADES Y EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA OBLIGATORIA (INDIVIDUAL) HNCH 2022\*—2023\***

Tipo	Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022 Hasta SE 41		Total 2022*	2023 Hasta SE 41			Total 2023*
			Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	0	19	19	2	13	0	15
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	1	1	0	1	0	1
	A36	Difteria	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	0	2	2	0	0	0	0
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	1	0	1	0	0	0	0
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	20	0	20	12	0	0	12
	B05	Sarampion	0	0	0	0	0	0	0
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0
	B16	Hepatitis B	11	0	11	38	1	0	39
	B26	Parotiditis	0	0	0	9	0	0	9
	A35	Otros Tetanos	0	0	0	1	0	0	1
	T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	5	0	5	0	0	1	1
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	3	13	16	0	14	0	14
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	0	0	0	0	0	0
	A75.0	Tifus Exantematico	0	0	0	0	0	0	0
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0
	U06.9	Fiebre de Zika	0	1	1	0	0	0	1
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	35	18	53	711	432	306	1449
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	4	2	6	39	22	9	70
	A97.2	Dengue Grave	0	0	0	0	0	0	0
	B50	Malaria P. Falciparum	0	0	0	0	0	0	0
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	2	0	2	11	0	0	11
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	81	0	81	60	0	0	60
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	5	0	5	7	0	0	7
B57	Enfermedad de Chagas	0	2	2	1	2	2	5	
Zoonosis	A23	Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	0	0	0
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	0	0	0	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	0	0	0
	X20	Ofidismo	1	0	1	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	51	0	51	60	0	0	60
Otros	A50	Sifilis congenita	0	0	0	22	0	0	22
	A53.9	Sifilis No especificada	25	0	25	48	0	15	63
	A39.0	Meningitis meningococica (G01*)	0	1	1	0	0	0	0
	B30	Conjuntivitis Viral	0	0	0	0	0	0	0
	G61.0	Sindrome de Guillain Barre	8	1	9	13	1	0	14
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	1	1	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	0	0	0
	O98.1	Sifilis Materna	0	0	0	14	5	14	33
	T56.1	Mercurio y sus compuestos	0	0	0	1	0	0	1
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	26	0	26	20	0	0	20
	T60.1	Insecticidas Halogenadas	0	0	0	1	0	0	1
<b>Total</b>			<b>279</b>	<b>60</b>	<b>339</b>	<b>1070</b>	<b>491</b>	<b>347</b>	<b>1910</b>

\* De la SE 1-41

**TABLA 1: INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD**

Años	Ginecología			Medicina Cirugía		UCI Neonatología			UCI Pediatría			UCI Adultos			UCE Emergencia		
	EndxPV	EndxPC	HOxPC	ITUxUCIP	ITUxUCUP	ITSxUCVC	ITSxUCVP	NxVM	ITSxUCVC	ITUxUCUP	NxVM	ITSxUCVC	ITUxUCUP	NxVM	ITSxUCVC	ITUxUCUP	NxVM
2019	0.25	0.40	0.64	3.63	4.90	9.92	0.00	10.19	3.56	0.00	2.40	3.93	2.80	6.38	5.04	1.03	7.03
2020	0.05	0.04	0.13	1.98	5.19	8.16	1.46	14.08	6.92	0.00	0.00	5.57	0.97	36.95	1.21	2.21	13.70
2021	0.11	0.37	0.37	5.63	4.35	1.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.32	2.73	25.32	2.53	0.82	24.72
2022	0.06	0.37	0.50	4.46	3.21	7.40	3.62	3.66	1.91	0.00	0.00	1.04	3.02	6.20	1.64	0.80	12.80
2023*	● 0.35	● 0.16	● 0.66	● 4.99	● 3.68	● 4.70	● 2.08	● 0.00	● 0.00	● 0.00	● 0.00	● 3.25	● 2.35	● 6.21	● 1.05	● 0.81	● 0.00
Tendencia por años																	
Referencia MINSA Hosp III-1	0.08	0.14	0.93	2.59	1.07	3.68	0.52	3.19	1.74	6.19	5.08	2.6	3.36	12.88	2.6	3.36	12.88
Diferencia (2022-Referencia MINSA)	-0.02	0.23	-0.43	1.87	2.14	3.72	3.10	0.47	0.17	-6.19	-5.08	-1.56	-0.34	-6.68	-0.96	-2.56	-0.08
Tasa Esperado 2023	0.08	0.26	0.93	3.12	2.24	5.18	2.53	2.56	1.34	6.19	5.08	2.60	3.36	12.88	2.60	3.36	12.88
<b>Referencia MINSA- Boletín epidemiológico - Volumen 32-SE 17-2023</b>																	
Tasa esperado	Si Valor del umbral es mayor a la referencia MINSA entonces el valor esperado sera el 30% menos que el valor umbral (2022), caso contrario igual o menor al valor referencial.																
●	Superior al Valor esperado en el 2023																
●	Igual o menor al valor esperado en el 2023																
*	Acumulado desde el mes de Enero hasta Setiembre del 2023																

**Dr. Segundo Cecilio Acho Mego**  
**Directora General**

**Dra. Ana María Quintana Aquehua**

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

**Marilú Navarro Toledo**

Secretaria

**Unidad de Evaluación e Investigación**

**Dr. Vladimir Espinoza Ildelfonso**

Lic. Gloria Amparo Cisneros de Vega

Lic. Elia Nérida Cornelio Bustamante

Lic. Luis Feller Macedo Quiñones

**Unidad de Vigilancia y Control de Brotes**

**Lic. Gossie Nattaly Leyva Gonzales**

Lic. Gladys Zarella Jorge Quispe

Lic. Magali Elizabeth Baldera Vidaurre

Lic. Domínguez Medianero Milagros

Obst. Villanueva Medina Alejandra

Lic. Vera Lenes Jennifer

Téc. Quezada Gómez Yuliana Paola

Tec. Anaya Jauí Madeline Paola

Téc. Estad. Viviana Curaca Mendoza

ASS. Isabel Martínez Paredes

Téc. Adm. Miguel Ángel Rodríguez Córdova

**Unidad de Salud Ambiental**

**Ing. Diego Armando López Amaya**

Ing. Marco Tovar Taboada

Ing. Chavez Cavaglia Carlos alberto

Tec. Mario Lapa Gutiérrez

Tec. Enf. Jorge Luis Dávila Guevara



## HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Dirección: Av. Honorio Delgado 262, San Martín de Porres- Lima- Perú  
<https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/pages/boletin-epidemiologico.php>



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional  
Cayetano Heredia



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024