

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS

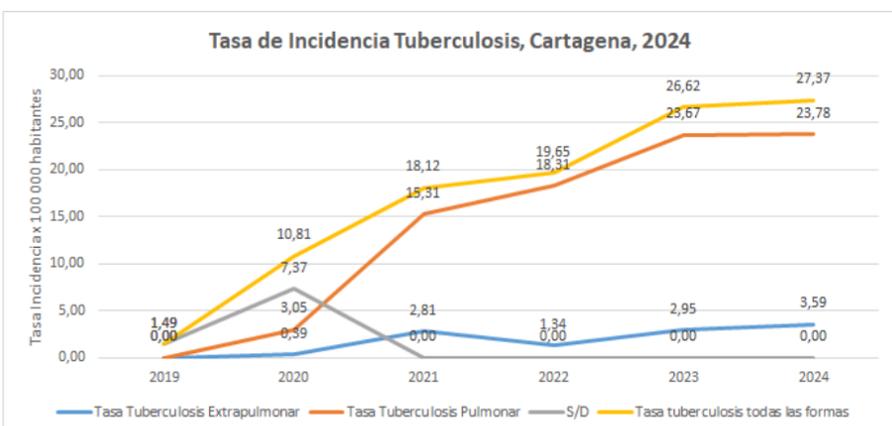


Semana Epidemiológica 29 2024

No. Casos

290

Tasa de incidencia de tuberculosis, Cartagena, 2024



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de tuberculosis por año

| Año | Total de casos | Variación Casos Frente al año anterior | Tasa x 100.000 | Variación tasa frente al año anterior |
|------|----------------|--|----------------|---------------------------------------|
| 2019 | 15 | | 1,5 | |
| 2020 | 110 | ↑ 633% | 10,8 | ↑ 623% |
| 2021 | 187 | ↑ 70% | 18,1 | ↑ 68% |
| 2022 | 205 | ↑ 10% | 19,7 | ↑ 8% |
| 2023 | 280 | ↑ 37% | 26,6 | ↑ 35% |
| 2024 | 290 | ↑ 4% | 27,4 | ↑ 2,8% |

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Comportamientos variables de interés

Comportamiento 2024 con respecto a 2023: ● Disminución ● Aumento ● Sin cambio



Afiliación al SGSSS

Subsidiado
3%



Área de residencia

Cabecera municipal
-3%



Pertenencia étnica

Otro
5%



Trabajador de la salud

29%



Afrocolombiano

-50%



Habitante de Calle

-3,4%



Privado de la libertad

-9%

Indicadores

Comportamiento Según Tipo de Caso y Condición

| Tipo de Caso | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|------------------------------------|------|------|------|------|-----------|
| Confirmado por Clínica | 52 | 59 | 126 | 167 | ↑ |
| Confirmado por Laboratorio | 132 | 139 | 152 | 120 | ↓ |
| Confirmado por Nexo Epidemiológico | 3 | 7 | 2 | 3 | ↔ |
| Total general | 187 | 205 | 280 | 290 | ↑ |

| Condición de Tuberculosis | 2023 | 2024 | Diferencia 2023 a 2024 |
|--------------------------------|------|------|------------------------|
| Tuberculosis Sensible | 277 | 286 | ↓ -9 |
| Tuberculosis Farmacoresistente | 3 | 4 | ↑ -1 |

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis general * 100 000 habitantes

27,37

(290 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis pulmonar * 100 000 habitantes

23,78

(252 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis Extrapulmonar *100 000 habitantes

3,59

(38 x 100.000 / 1.059.626)

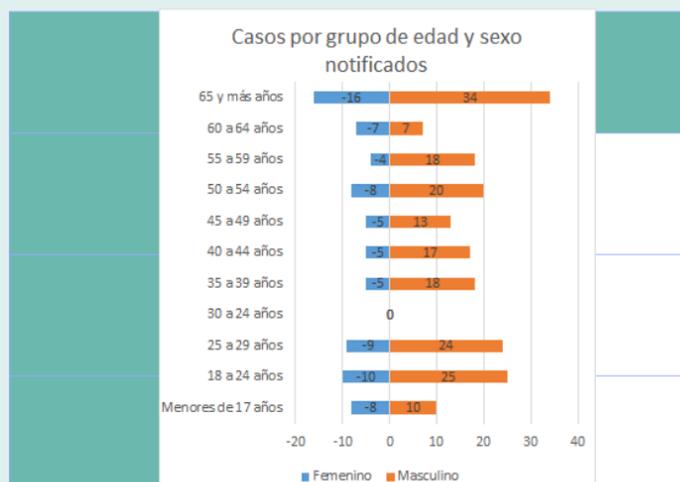
Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Barrios y localidades con mayor número de casos

| Casos por Barrios | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia | Diferencia 2021 a 2024 |
|--------------------------|------|------|------|------|-----------|------------------------|
| OLAYA HERRERA | 24 | 16 | 25 | 22 | ↔ | -2 |
| EL POZON | 16 | 14 | 22 | 7 | ↔ | -9 |
| NELSON MANDELA | 7 | 13 | 16 | 9 | ↔ | 2 |
| LA ESPERANZA | 7 | 11 | 7 | 12 | ↔ | 5 |
| ZARAGOCILLA | 6 | 2 | 3 | 13 | ↔ | 7 |
| LA MARIA | 5 | 4 | 6 | 9 | ↔ | 4 |
| SAN JOSE DE LOS CAMPANOS | 5 | 3 | 7 | 8 | ↔ | 3 |
| SAN FERNANDO | 4 | 5 | 9 | 4 | ↔ | 0 |
| FREDONIA | 7 | 4 | 5 | 6 | ↔ | -1 |
| S/D | 5 | 3 | 7 | 6 | ↔ | 1 |
| SAN PEDRO MARTIR | 2 | 5 | 8 | 6 | ↔ | 4 |
| LA CANDELARIA | 2 | 10 | 5 | 4 | ↔ | 2 |
| HABITANTE DE CALLE | 3 | 4 | 5 | 5 | ↔ | 2 |
| TERNERA | 2 | 1 | 11 | 3 | ↔ | 1 |
| DANIEL LEMAITRE | 0 | 1 | 6 | 8 | ↔ | 8 |
| TORICES | 4 | 2 | 4 | 4 | ↔ | 0 |

| Casos por localidad | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia | Diferencia 2021 a 2024 |
|------------------------------|------|------|------|------|-----------|------------------------|
| HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE | 50 | 54 | 71 | 82 | ↔ | 32 |
| DE LA VIRGEN Y TURISTICA | 81 | 86 | 101 | 112 | ↔ | 31 |
| INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA | 48 | 58 | 96 | 84 | ↔ | 36 |
| S/D | 8 | 7 | 12 | 11 | ↔ | 3 |

Comportamiento sexo y edad



Tasa de Incidencia
39,6
por 100.000

Tasa de Incidencia
16,0
por 100.000



Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS



Semana Epidemiológica 29 2024

No. Casos

290

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

| UPGD de notificación | Casos | % |
|--|------------|-------------|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D | 116 | 40% |
| CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC | 16 | 6% |
| CLINICA CARTAGENA DEL MAR | 12 | 4% |
| HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA | 10 | 3% |
| CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA | 9 | 3% |
| EPMSC CARTAGENA | 9 | 3% |
| CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA | 8 | 3% |
| SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES | 8 | 3% |
| GESTION SALUD SAN FERNADO | 7 | 2% |
| VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS | 6 | 2% |
| OTRAS | 89 | 31% |
| TOTAL | 290 | 100% |

Fuente: Sivigila 2024

| EAPB de notificación | Casos | % |
|--|------------|---------------|
| COOSALUD | 74 | 25,5% |
| MUTUAL SER | 63 | 21,7% |
| SALUD TOTAL EPS | 39 | 13,4% |
| NO ASEGURADO | 28 | 9,7% |
| NUEVA EPS | 23 | 7,9% |
| CAJACOPI | 20 | 6,9% |
| SURA EPS | 13 | 4,5% |
| SANITAS EPS | 11 | 3,8% |
| INPEC | 5 | 1,7% |
| FAMISANAR EPS | 3 | 1,0% |
| CCF DE SUCRE COMFASUCRE | 2 | 0,7% |
| EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD ENDISALUD | 2 | 0,7% |
| OTROS | 7 | 2,4% |
| Total | 290 | 100,0% |

Fuente: Sivigila 2024

Poblaciones Priorizadas con Enfoque de Riesgo

| Poblacion priorizada con enfoque de riesgo | Tasa de Incidencia | | | | Tendencia |
|--|--------------------|------|------|------|-----------|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | |
| Indigena | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | |
| Vih | 2,3 | 2,0 | 3,7 | 2,4 | |
| Poblacion privada de la libertad | 0,3 | 0,4 | 1,6 | 1,5 | |
| Trabajadores de la salud | 0,5 | 0,2 | 0,6 | 0,8 | |
| Menores de 17 años | 1,7 | 1,1 | 1,9 | 1,8 | |
| Habitante de calle | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,5 | |
| Poblacion migrante | 1,7 | 2,2 | 2,0 | 1,1 | |

Pruebas de laboratorio

| Características diagnósticas | Año 2021 | | Año 2022 | | Año 2023 | | Año 2024 | | Tendencia |
|------------------------------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|-----------|
| | Casos | % | Casos | % | Casos | % | Casos | % | |
| Realización de Baciloscopia | 140 | 75% | 155 | 76% | 225 | 80% | 216 | 74% | |
| Baciloscopia positiva | 99 | 71% | 113 | 73% | 166 | 74% | 158 | 73% | |
| Cultivo | 40 | 21% | 69 | 34% | 154 | 55% | 171 | 59% | |
| Cultivo positivo | 11 | 28% | 29 | 42% | 48 | 31% | 30 | 18% | |
| Cultivo en proceso | 20 | 11% | 14 | 7% | 88 | 31% | 123 | 42% | |
| Prueba molecular | 11 | 6% | 51 | 25% | 86 | 31% | 89 | 31% | |
| Prueba positiva | 10 | 91% | 46 | 90% | 62 | 72% | 72 | 81% | |

Fuente: Sivigila 2024

Clasificación de resistencia

| Tipo de resistencia | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|----------------------------------|------|------|------|------|------|-----------|
| Monoresistencia | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | |
| MDR | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| Poliresistencia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Resistencia a XDR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Resistencia a Rifampicina | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Resistencia a Pre XDR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Resistencia a otros medicamentos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

Resistencia a Medicamentos

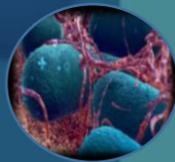
| Tipo de resistencia | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|---------------------|------|------|------|------|------|-----------|
| Rifampicina | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| Isoniazida | 1 | 0 | 1 | 3 | 3 | |
| Levofloxacina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Moxifloxacina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Clofazima | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Delamanid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

Aclaración: la resistencia a otros medicamentos se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Aclaración: la resistencia a levofloxacina, moxifloxacina, clofazima y delamanid, se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Fuente: Sivigila 2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LEPRA

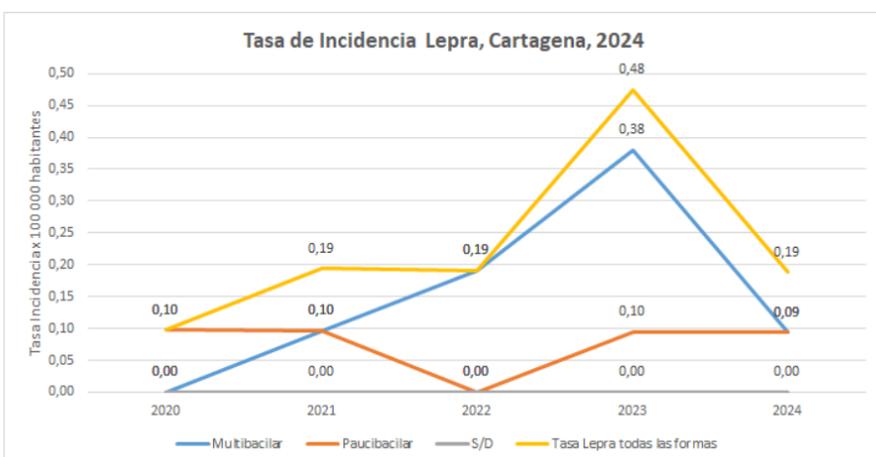


Semana Epidemiológica 29 2024

No. Casos

2

Tasa de incidencia de Lepra, Cartagena, 2024



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de Lepra por año

| Año | Total de casos | Variación Casos Frente al año anterior | Tasa x 100.000 | Variación tasa frente al año anterior |
|------|----------------|--|----------------|---------------------------------------|
| 2019 | 8 | | 0,8 | |
| 2020 | 1 | ↓ -88% | 0,1 | ↓ -88% |
| 2021 | 2 | ↑ 100% | 0,2 | ↑ 97% |
| 2022 | 2 | → 0% | 0,2 | ↓ -1% |
| 2023 | 5 | ↑ 150% | 0,5 | ↑ 148% |
| 2024 | 2 | ↓ -60% | 0,2 | ↓ -60% |

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Comportamientos variables de interés

Comportamiento Según Tipo de Caso, Clasificación Clínica y grado de Discapacidad

| Tipo de Caso | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|----------------------------|------|------|------|------|------|------|-----------|
| Confirmado por Clínica | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | ↔ |
| Confirmado por Laboratorio | 8 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | ↔ |

| Clasificación Clínica | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|-----------|
| Multibacilar | 3 | 0 | 1 | 2 | 4 | 1 | ↔ |
| Paucibacilar | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | ↔ |

| Máximo Grado de Discapacidad | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|------------------------------|------|------|------|------|------|------|-----------|
| Grado 0 | 6 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | ↔ |
| Grado I | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | ↔ |
| Grado II | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ↔ |

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Indicadores

Incidencia Casos de Lepra general
* 100 000 habitantes

0,19

(2 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Paucibacilar
* 100 000 habitantes

0,09

(1 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Multibacilar
*100 000 habitantes

0,09

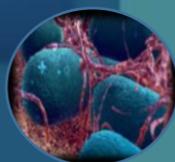
(1 x 100.000 / 1.059.626)

Barrios y localidades con mayor número de casos

| Casos por Barrios | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia | Diferencia 2020 a 2024 |
|--------------------|------|------|------|------|------|-----------|------------------------|
| AMBERES | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ↔ | -1 |
| OLAYA HERRERA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | ↔ | 0 |
| LA ESPERANZA | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | ↔ | 0 |
| PARQUE DE HEREDIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | ↔ | 0 |
| SANTA LUCIA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | ↔ | 0 |
| REPUBLICA DE CHILE | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | ↔ | 0 |
| CHIQUINQUIRA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | ↔ | 0 |
| EL POZON | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | ↔ | 0 |
| EL MILAGRO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | ↔ | 0 |

| Casos por localidad | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia | Diferencia 2020 a 2024 |
|------------------------------|------|------|------|------|------|-----------|------------------------|
| HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | ↔ | -1 |
| DE LA VIRGEN Y TURISTICA | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | ↔ | 1 |
| INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | ↔ | -1 |

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024



No. Casos

2

Porcentaje de casos grupos etareos

| EDADES | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Promedio | Tendencia |
|--------------------|------|------|------|------|------|------|----------|-----------|
| Menores de 15 años | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,2 | |
| 16 y mas años | 9 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 3,8 | |
| TOTAL GENERAL | 10 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 3,7 | |

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

| UPGD | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Tendencia |
|---|------|------|------|------|------|------|-----------|
| BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| BIENESTAR IPS SAS SANTA LUCIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| CENTRO DE SALUD POZON | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| CENTRO DE SALUD SOCORRO | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS SAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| IPS CENTRO MEDICO POZON COMFAMILIAR | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| IPS SALUD DEL CARIBE SA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SALUD TOTAL SA PROVIDENCIA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SALUD TOTAL EPS-S SA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| CENTRO DE SALUD LIBANO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |

| EAPB | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Promedio | Tendencia |
|--|------|------|------|------|------|------|----------|-----------|
| SALUD TOTAL EPS | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0,8 | |
| COOSALUD | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0,6 | |
| MUTUAL SER | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0,7 | |
| CCF DE CARTAGENA COMFAMILIAR CARTAGENA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,4 | |
| SURA EPS | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,3 | |
| NUEVA EPS | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,3 | |
| COOMEVA EPS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,2 | |
| CAJACOPI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0 | |
| SANITAS EPS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0,2 | |
| TOTAL GENERAL | 10 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2 | 4 | |

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) para los eventos del grupo de micobacterias 813 Tuberculosis y 450 Lepra – para el año 2024, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel Distrital.

Para el análisis de la Lepra, se ingresan casos confirmados por criterios clínicos, y se considera la realización de pruebas de laboratorio (baciloscopia o biopsia) para una mejor caracterización de los casos. En cuanto al comportamiento del evento, se tienen en cuenta los casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), así como aquellos casos con residencia en el país.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando configuración de caso, completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos residentes en el distrito de Cartagena de Indias y posterior a esto se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D y 6 por presentar error de digitación u/o no cumplir definición operativa para los casos, es decir los casos que por error se notificaron o que no cumplieron con configuración de caso y se descartaron.

Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso y que los datos correspondan a la realidad de los mismos, posterior a esto, se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

En el análisis del comportamiento del evento se tienen en cuenta los casos por departamento y municipio de residencia de Colombia. Cuando se cuantifica la variable de población con procedencia del exterior, se tiene en cuenta el departamento y municipio de procedencia. El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, cálculo de los indicadores de vigilancia para el evento incluidos en el protocolo de tuberculosis sensible. Se realizó análisis de tendencia en la tasa de incidencia para los años 2019 a 2024; la población utilizada para la construcción de los indicadores (denominadores poblacionales) es tomada de las proyecciones POS COVID (2020 a 2024) y censo 2018 DANE y datos de notificación a sivigila (de los años 2018 a 2024).

Para el análisis de la información derivada que describe el comportamiento del evento, se incluyeron variables sociales y demográficas, Barrios con mayor carga de la enfermedad, así mismo se tiene en cuenta dentro del análisis poblaciones con enfoque de riesgo tales como, privados de la libertad, menores de 17 años, habitantes de calle, población con la coinfección de Tuberculosis y VIH.

Conclusión:

Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias en la presente semana epidemiológica del 2024 se reportaron 290 casos mostrando una tasa de incidencia del 27,37 casos por cada 100.000 habitantes se evidencia así mismo un comportamiento con tendencia al incremento del 4% a la misma semana con respecto al año 2023, al analizar el comportamiento de variables de interés en relación al año directamente anterior se aprecia comportamiento al aumento en relación a la afiliación al SGSSS donde el régimen subsidiado muestra un incremento del 3% , una de las variables que puede mostrar mayor significancia y el cual presenta tendencia al aumento son los trabajadores de la salud con un 29% en relación al 2023; así mismo se realiza un análisis de tendencia de poblaciones con enfoque de riesgo evidenciando una disminución en relación al año 2023, en relación al porcentaje de casos y notificación por UPGD y EAPB se evidencia que la UPGD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE fue la institución que mayor número de casos aportó a la presente semana epidemiológica con un total de 116 caso lo que equivale al 40% de casos notificados en el distrito de Cartagena, es también la EAPB COOSALUD con 74 casos equivalente al 25.5% la institución de afiliación que presentó la mayor cantidad de casos notificados de tuberculosis.

Según el análisis realizado se puede evidenciar que para la presente semana epidemiológica del 2024 se observa una disminución de los casos frente al año 2023 en donde se aprecia que se notificaron 2 casos de lepra con una tasa de incidencia de 0,19 casos por 100.000 habitantes, al realizar el análisis de estos 2 casos se evidencia que estos presentan confirmación por clínica, así mismo 1 presenta clasificación clínica Multibacilar y 1 caso Paucibacilar ambos con máximo grado de discapacidad 0, se puede apreciar que para la presente anualidad son los barrios Olaya herrera y Amberes los que aportan los casos anteriormente mencionados; al realizar el análisis según grupo etareo se evidencia 1 caso para menores de 15 años y 1 caso para el grupo de 16 y mas años.



PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Director Operativo de Salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública



ELABORADO POR
HABED EDUARDO ACOSTA RAISH
Profesional Universitario