



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Sergio E. Bernales

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

SALA SITUACIONAL ENERO-MAYO 2022

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES (HNSEB)

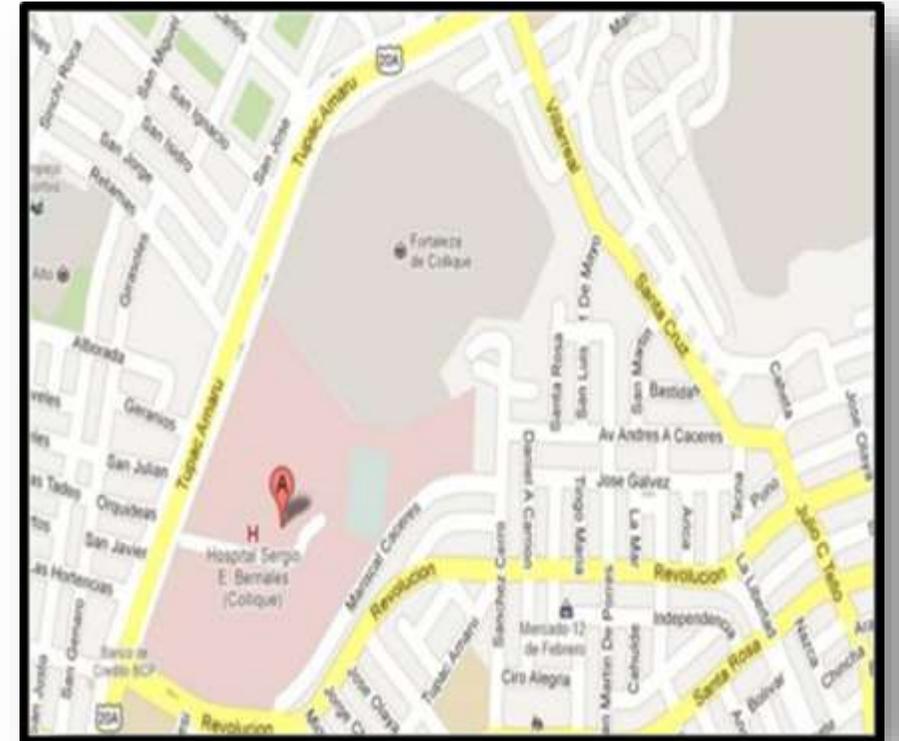
- Entre los primeros días de diciembre de 1939 por medio de una R.S. N.º 1870, se inició la construcción de un anexo del Hospital del Niño ubicado en Collique distrito de Comas, se construyó especialmente para niños con TBC, tomando así la denominación de Preventorio N° 1, posteriormente llamado Hospital de Collique y actualmente llamado Hospital Nacional Sergio E. Bernalles (HNSEB) mejorando en infraestructura, tecnología e insumos, buscando en un principio atender pacientes que no tenían recursos económicos.
- El HNSEB es un establecimiento de salud nivel III-1; tiene alto nivel de complejidad y capacidad resolutive; por exigencia programática nacional desarrolla actividades preventivo-promocionales; conjuntamente con atenciones especializadas de diagnóstico, curación y rehabilitación.





UBICACIÓN Y LÍMITES DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES (HNSEB)

- El HNSEB, está ubicado a la altura del kilómetro 14.5 de la Av. Túpac Amaru N° 8000 en las faldas y explanada de la Huaca de los "Kollis" perteneciente a la cultura del mismo nombre; en el Distrito de Comas, Provincia de Lima y Departamento de Lima.
- Los límites del HNSEB, son:
 - NORTE: Distrito de Ancón y la Provincia de Canta.
 - SUR: Distrito de los Olivos, San Martín de Porres y San Juan de Lurigancho.
 - ESTE: Distrito de San Juan de Lurigancho y Provincia de Canta y Huarochirí.
 - OESTE: Distrito de Puente Piedra, Los Olivos y San Martín de Porres.

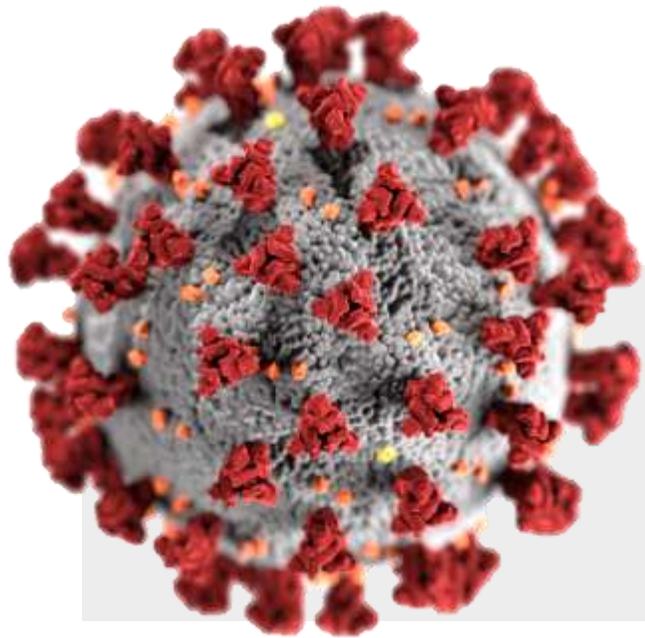




VISIÓN, MISIÓN Y VALORES DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES (HNSEB)

- **VISIÓN:** “Consolidarnos como hospital de alta complejidad, brindando una atención inclusiva con calidad y calidez que genere reconocimiento y satisfacción en nuestros usuarios, con liderazgo técnico, científico y docente en una adecuada infraestructura”.
- **MISIÓN:** “Brindar y garantizar atención de salud integral y especializada en forma oportuna y segura logrando la satisfacción del usuario”.
- **VALORES:** Respeto Mutuo, Responsabilidad, Cooperación, Integridad, Lealtad, Vocación de Servicio, Identificación, Eficiencia, Objetividad, Proactividad, Ética y Compromiso Social.



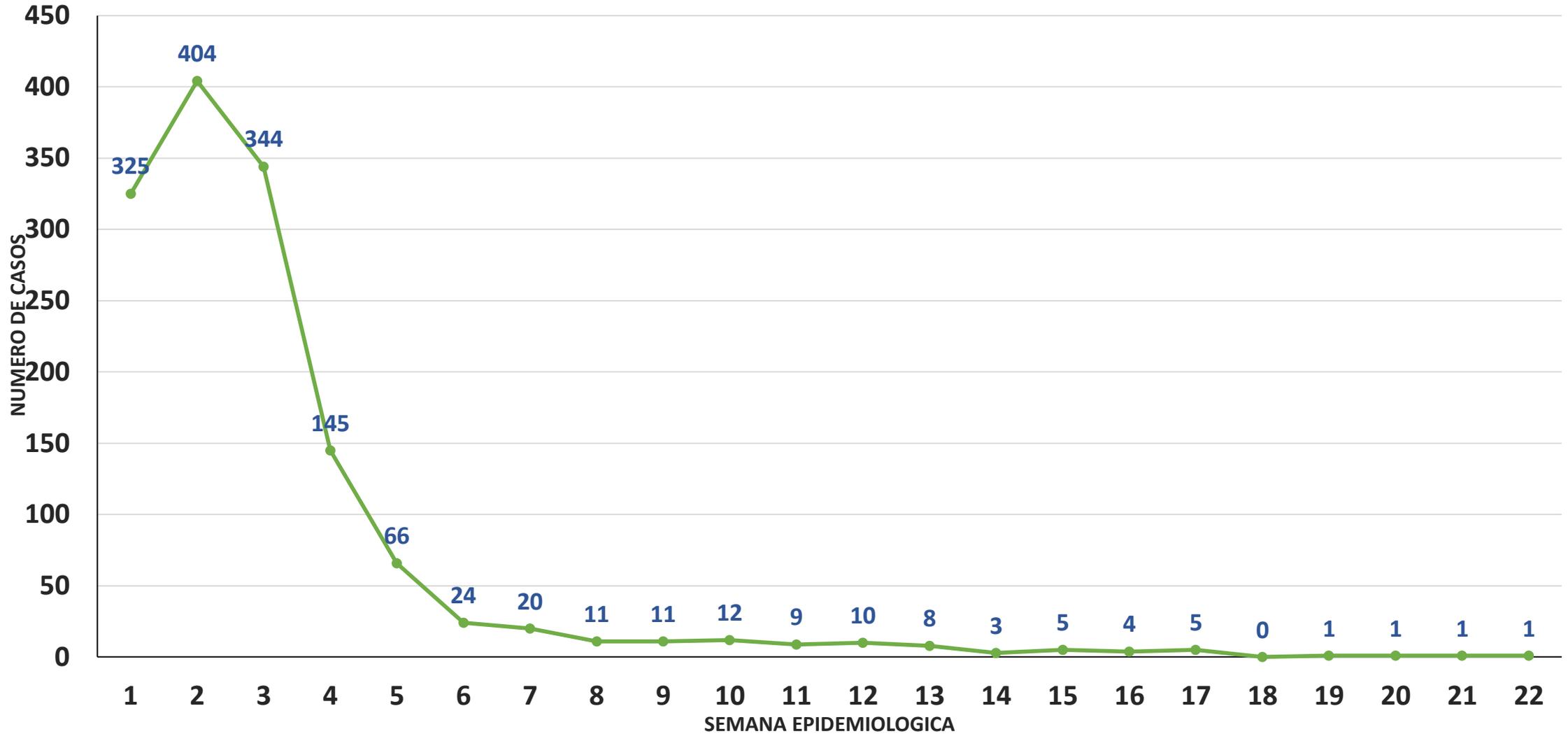


Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19)





CASOS CONFIRMADOS DE COVID 19. SE 1-22. HNSEB 2022.

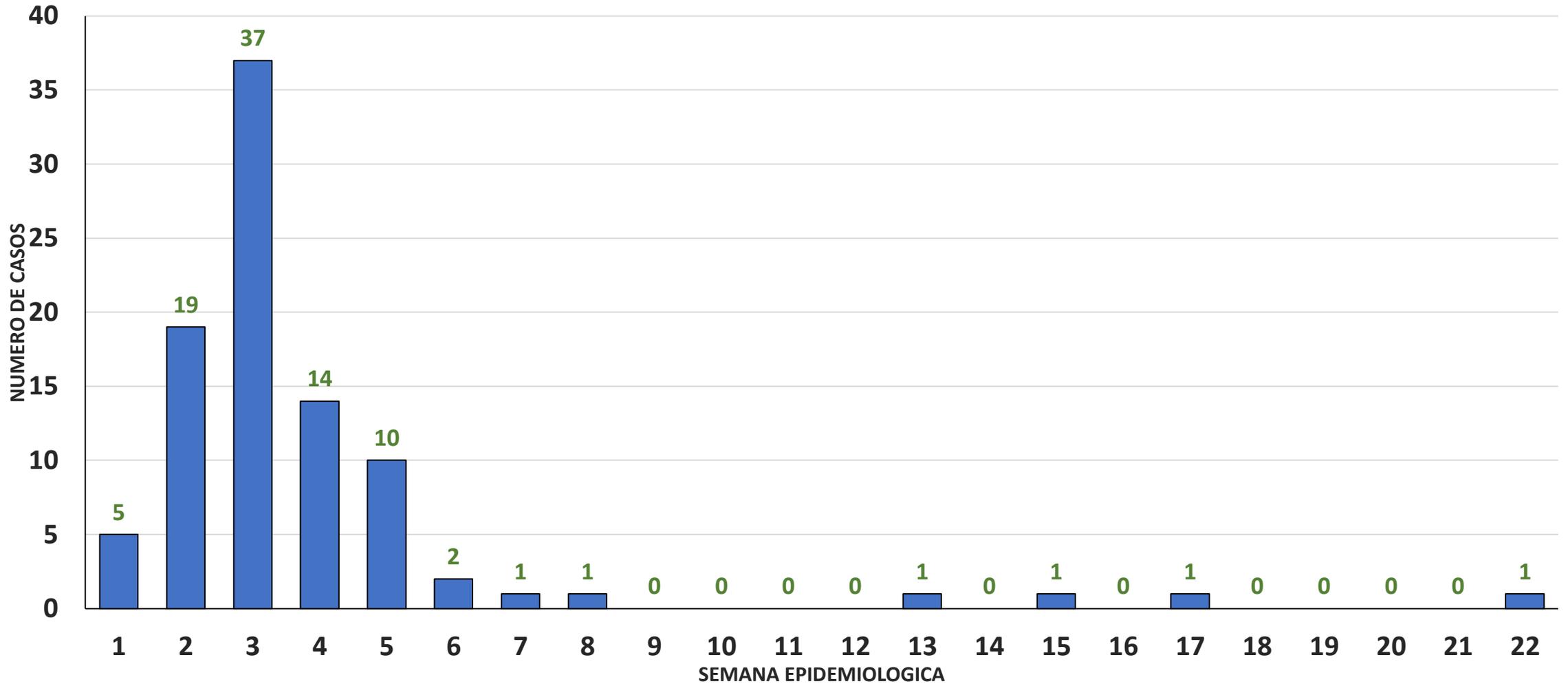


Fuente: NotiCovid

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



REINFECCIONES POR COVID 19. SE 1-22. HNSEB 2022

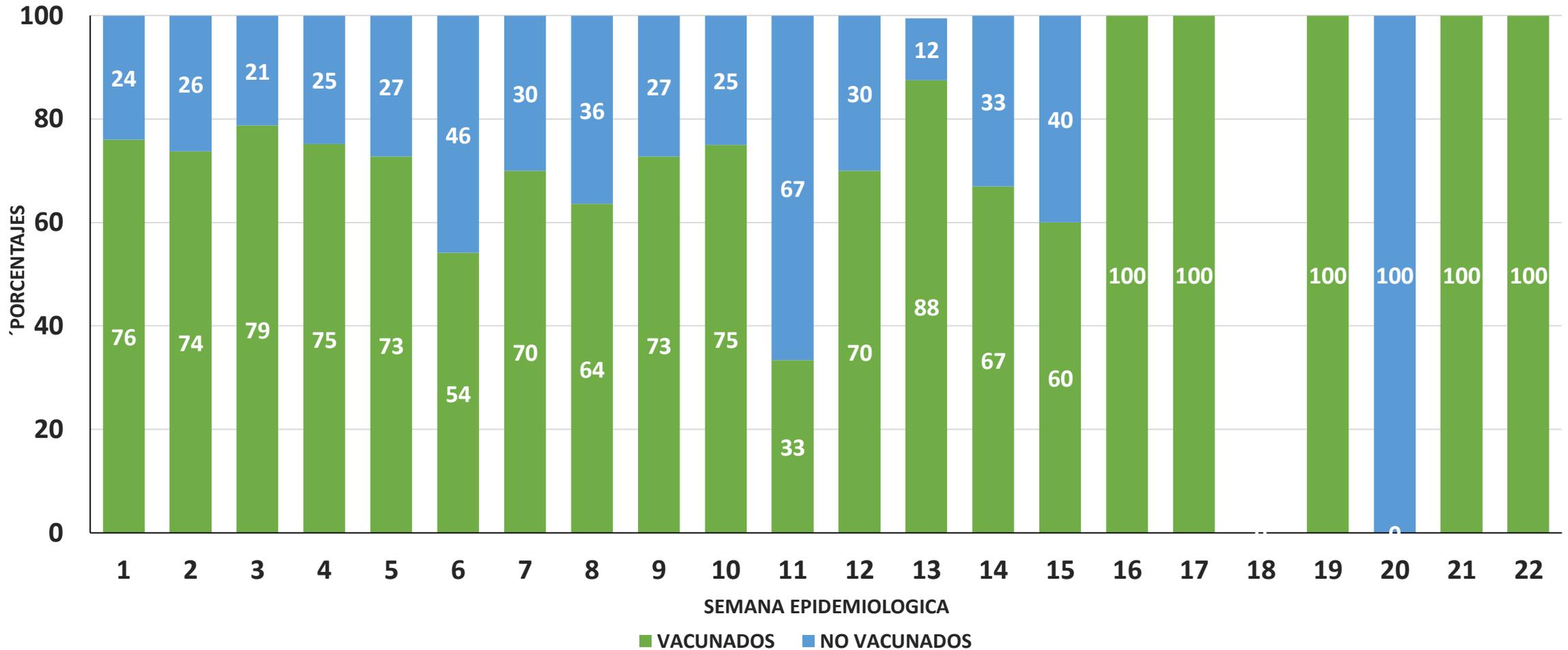


Fuente: NotiCovid

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



PORCENTAJE DE VACUNADOS Y NO VACUNADOS DE LOS CASOS CONFIRMADOS. SE 1-22. HNSEB 2022

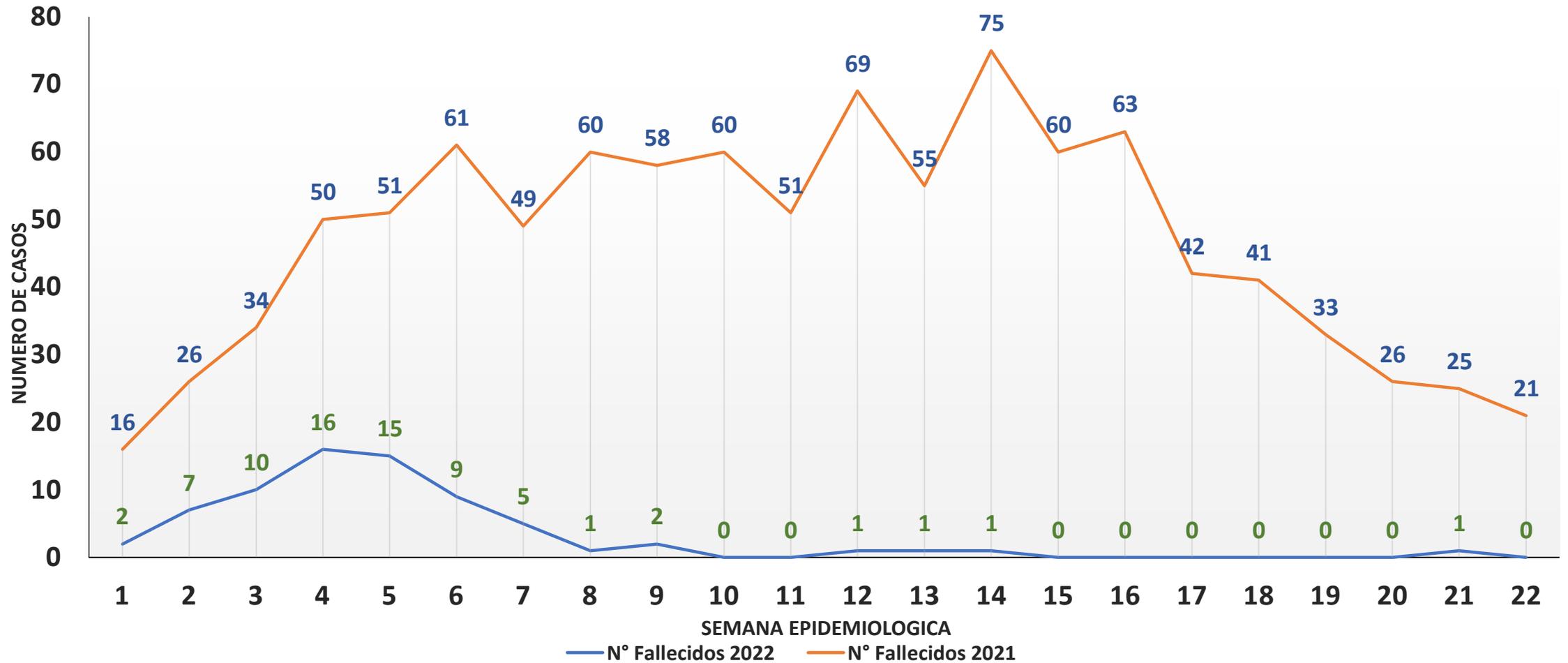


Fuente: NotiCovid

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NÚMERO DE FALLECIDOS POR COVID 19. SE 1-22. HNSEB 2022

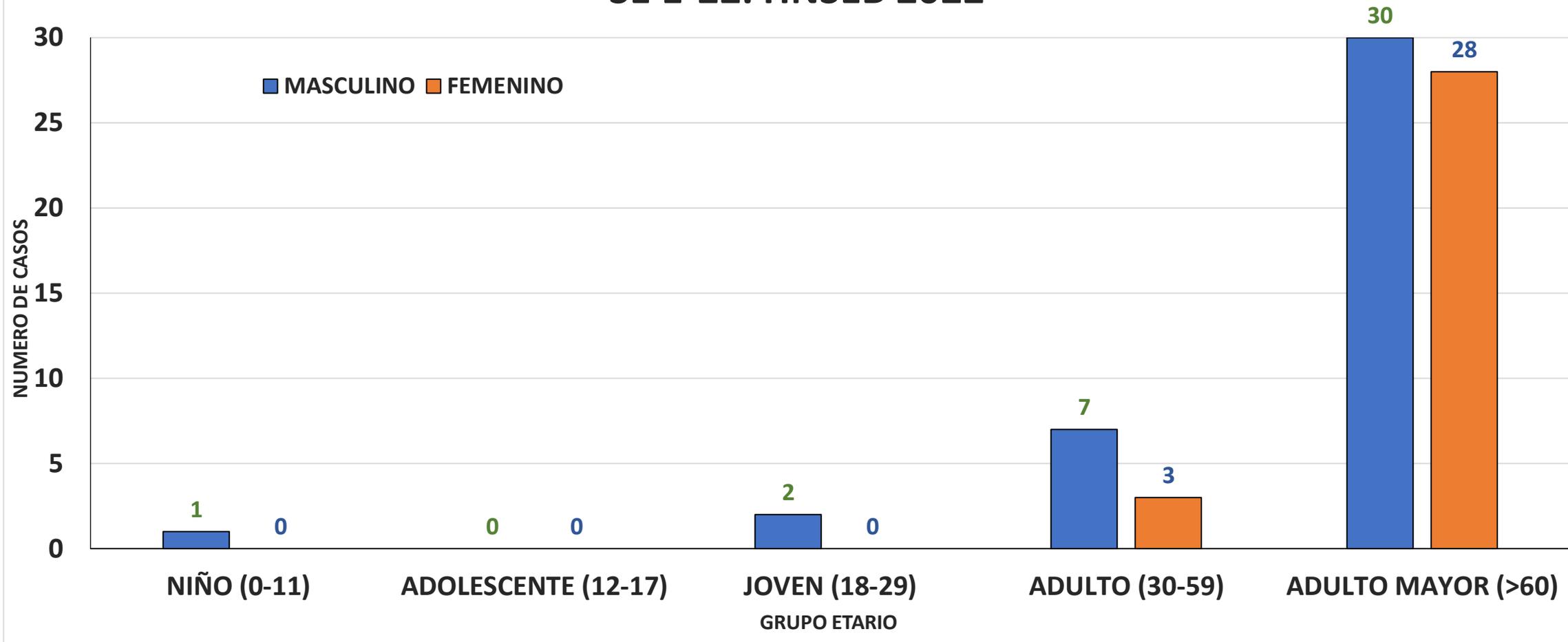


Fuente: Comando Operativo Covid HNSEB.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



FALLECIDOS POR COVID SEGUN GÉNERO Y GRUPO ETARIO. SE 1-22. HNSEB 2022

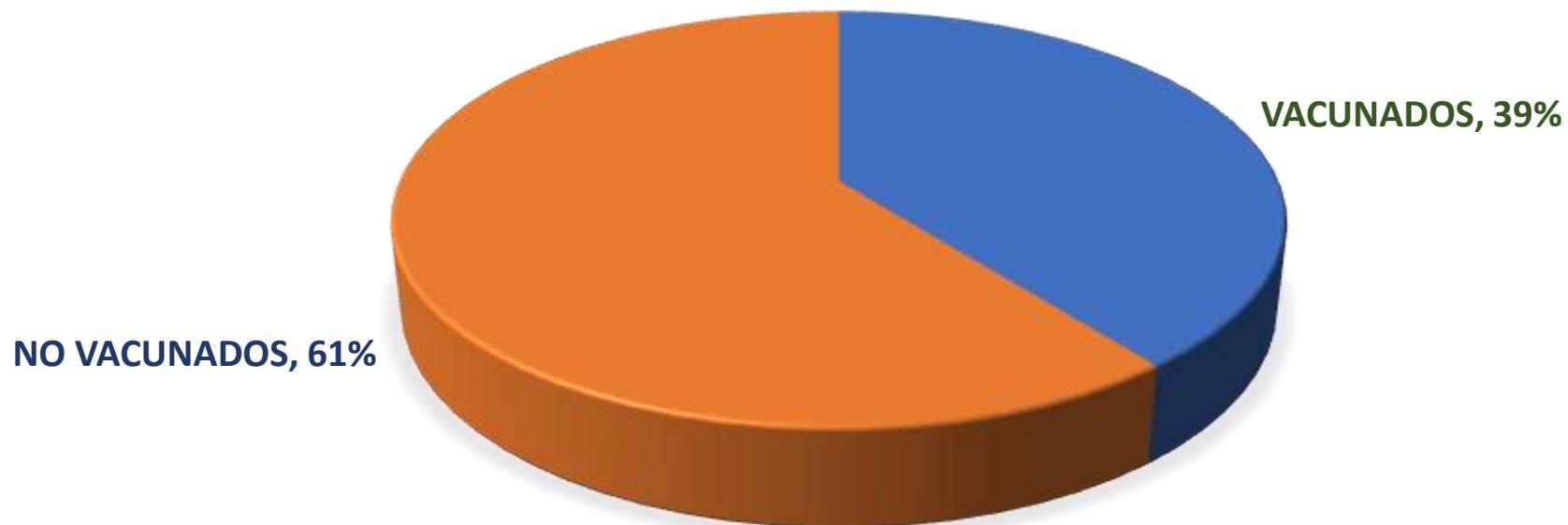


Fuente: Comando Operativo Covid HNSEB.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



PORCENTAJE DE VACUNACIÓN COMPLETA EN FALLECIDOS. SE 1-22. HNSEB 2022



***VACUNADO: Recibió mínimo 2 dosis de vacuna para COVID 19.**

Fuente: Comando Operativo Covid HNSEB.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

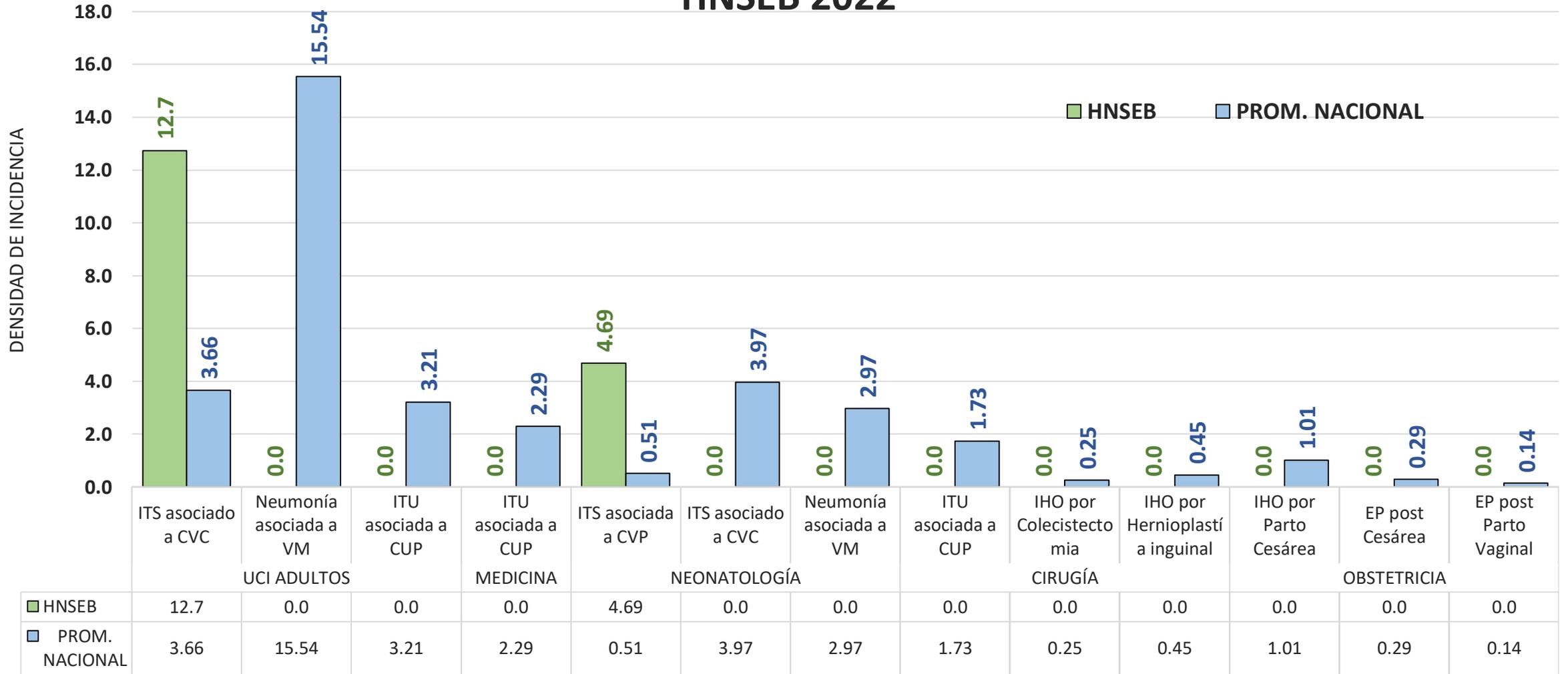


Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)





TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA COMPARATIVA POR UPSS. MAYO. HNSEB 2022

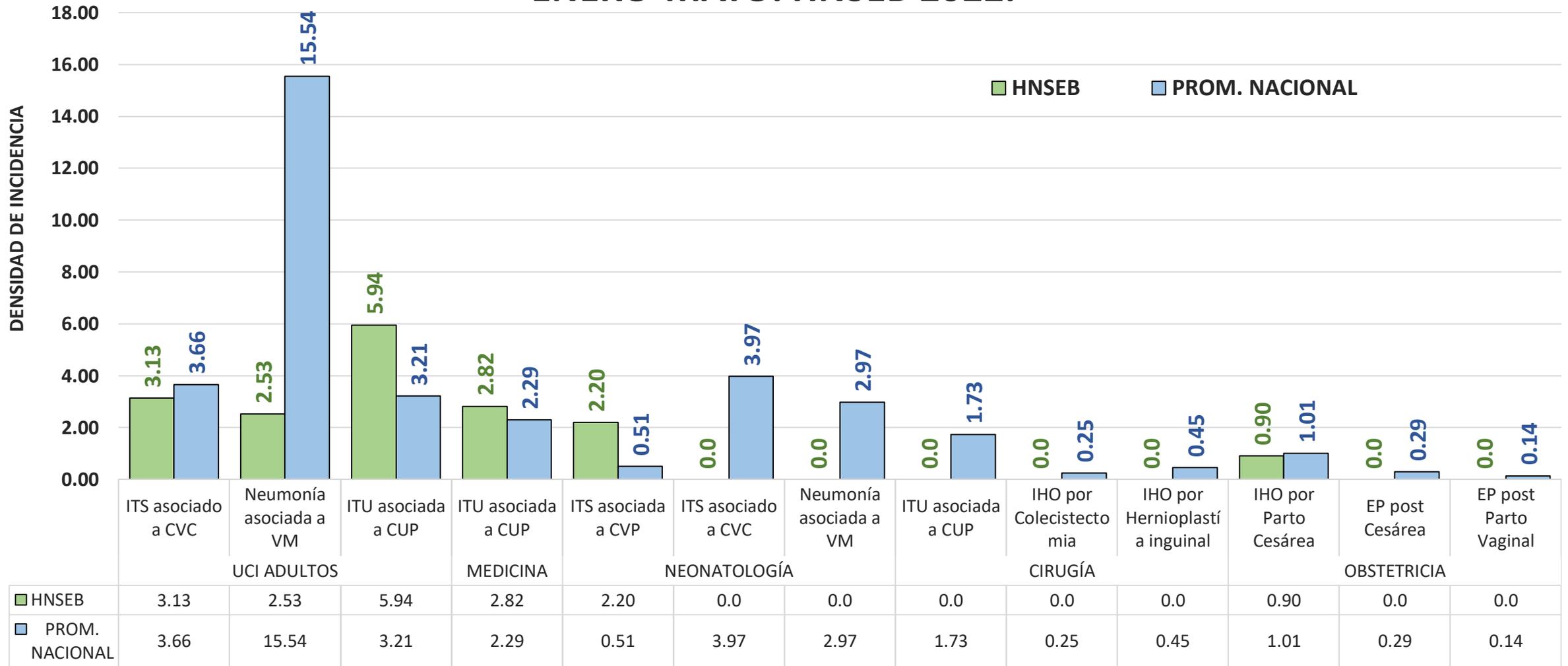


Fuente: SVE-IAAS. 2022

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental HNSEB



TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA COMPARATIVA POR UPSS. ENERO-MAYO. HNSEB 2022.



Fuente: SVE-IAAS. 2022

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental HNSEB



MICROORGANISMOS IDENTIFICADOS SEGÚN TIPO DE IAAS Y UPSS SE 1-22. HNSEB 2022.



Servicio		Neonatología			UCI Adultos			Medi- cina	Cirugía			Gineco-obstetricia			UCI COVID			Total	
Tipo de Infección Intrahospitalaria		Infección de Torrente Sanguíneo (ITSX CVP)	Infección de Torrente Sanguíneo (ITSX CVC)	Neumonía asociada a Ventilación (NAV)	Infección de Tracto Urinario (ITU)	Infección de Torrente Sanguíneo (ITSX CVC)	Neumonía asociada a Ventilación (NAV)	Infección de Tracto Urinario (ITU)	Infección de Tracto Urinario (ITU)	Infección de Herida Operatoria (IHO) post Colectectomía	Infección de Herida Operatoria (IHO) post Hernioplastia Inguinal	Endometritis Puerperal post Parto por Cesárea	Endometritis Puerperal post Parto por Vaginal	Infección de Herida Operatoria (IHO)	Infección de Tracto Urinario (ITU)	Infección de Torrente Sanguíneo (ITSX CVC)	Neumonía asociada a Ventilación (NAV)	n	%
N°	Microorganismos	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	n	%
1	<i>Klebsiella pneumoniae spp. pneumoniae</i>	1	0	0	2	1	0	2	0	0	0	0	0	1	3	0	6	16	48.5
2	<i>Klebsiella pneumoniae spp. pneumoniae BLEE</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	6.06
3	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	15.2
4	<i>Acinetobacter baumannii</i>	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6.06
5	<i>Enterobacter cloacae complex</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3.03
6	Diagnóstico clínico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	7	21.2
Total		2	0	0	4	2	1	5	0	0	0	0	0	8	3	0	8	33	100

Fuente: SVE-IAAS. 2022

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental HNSEB



ACCIDENTES LABORALES CON SECRECIONES, FLUIDOS CORPORALES E INSTRUMENTOS PUNZOCORTANTES POTENCIALMENTE INFECCIOSOS. SE 1-22. HNSEB 2022.

N°	FECHA DEL EVENTO	GÉNERO	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CONDICIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO PUNZOCORTANTE-CONTACTO CON FLUIDOS
1	26/01/2022	F	TÉC. DE ENFERMERÍA	CAS COVID	COVID LEGADO	AGUJA HIPODERMICA
2	17/02/2022	F	INTERNA DE ENFERMERIA	INTERNA	EMERGENCIA	AGUJA HIPODÉRMICA
3	18/02/2022	F	LICENCIADA DE ENFERMERÍA	NOMBRADA	UCI COVID	AGUJA HIPODÉRMICA
4	4/04/2022	F	TÉC. DE ENFERMERÍA	CAS	EMERGENCIA	AGUJA HIPODERMICA
5	22/04/2022	F	INTERNA DE OBSTETRICIA	INTERNA	UCIN	AGUJA HIPODERMICA
6	8/05/2022	F	LICENCIADA DE ENFERMERÍA	CAS COVID	HOSPITALIZACION COVID	AGUJA HIPODERMICA
7	29/05/2022	F	OBSTETRA	NOMBRADA	SALA DE PARTOS	LIQUIDO AMNIOTICO

Fuente: SVE-IAAS. 2022

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental HNSEB



CASOS DE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HNSEB. SE 1-22. 2022

N°	GÉNERO	EDAD	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	CONDICIÓN	TBC PULMONAR	TBC EXTRAPULMONAR	TBC MDR/XDR
1	F	35	ENFERMERA	CAS	(+++)		

Fuente: SVE-IAAS. 2022

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental HNSEB

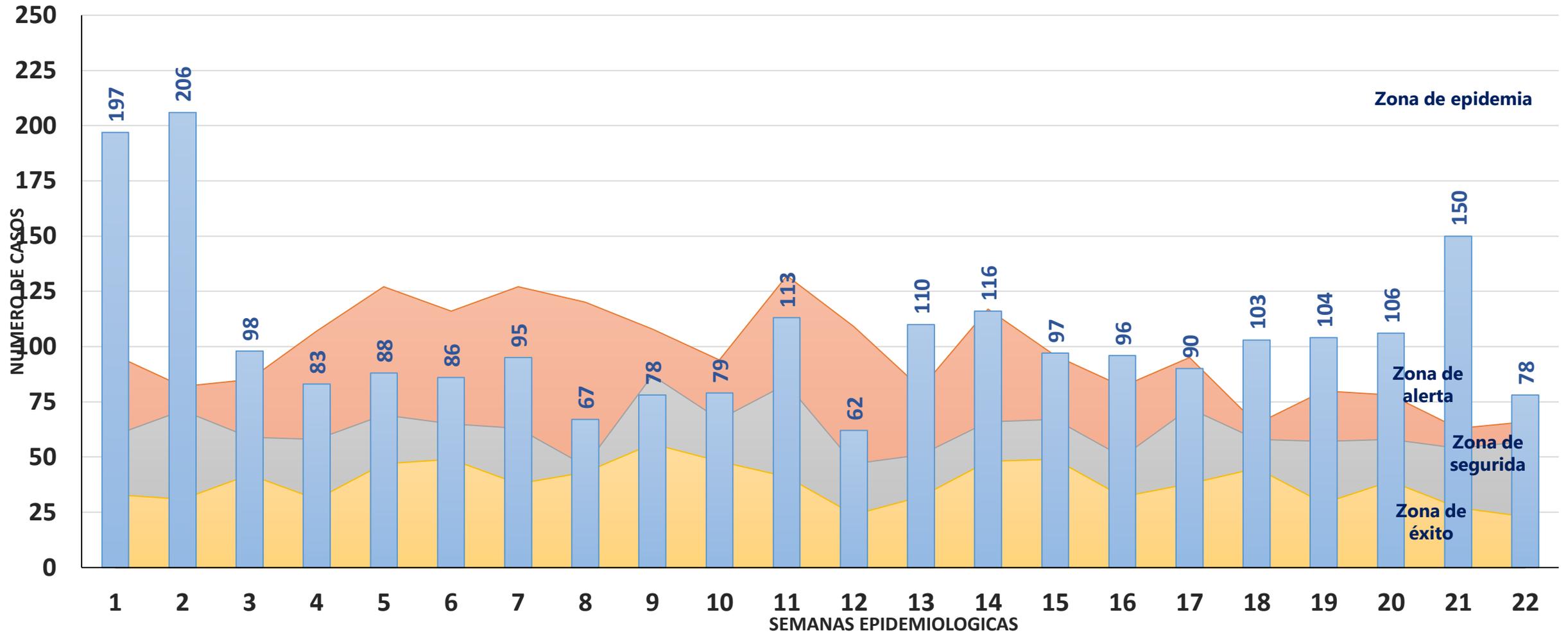


Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO)





CANAL ENDEMICO DE FEBRILES EN POBLACIÓN GENERAL. SE 1-22. HNSEB 2022

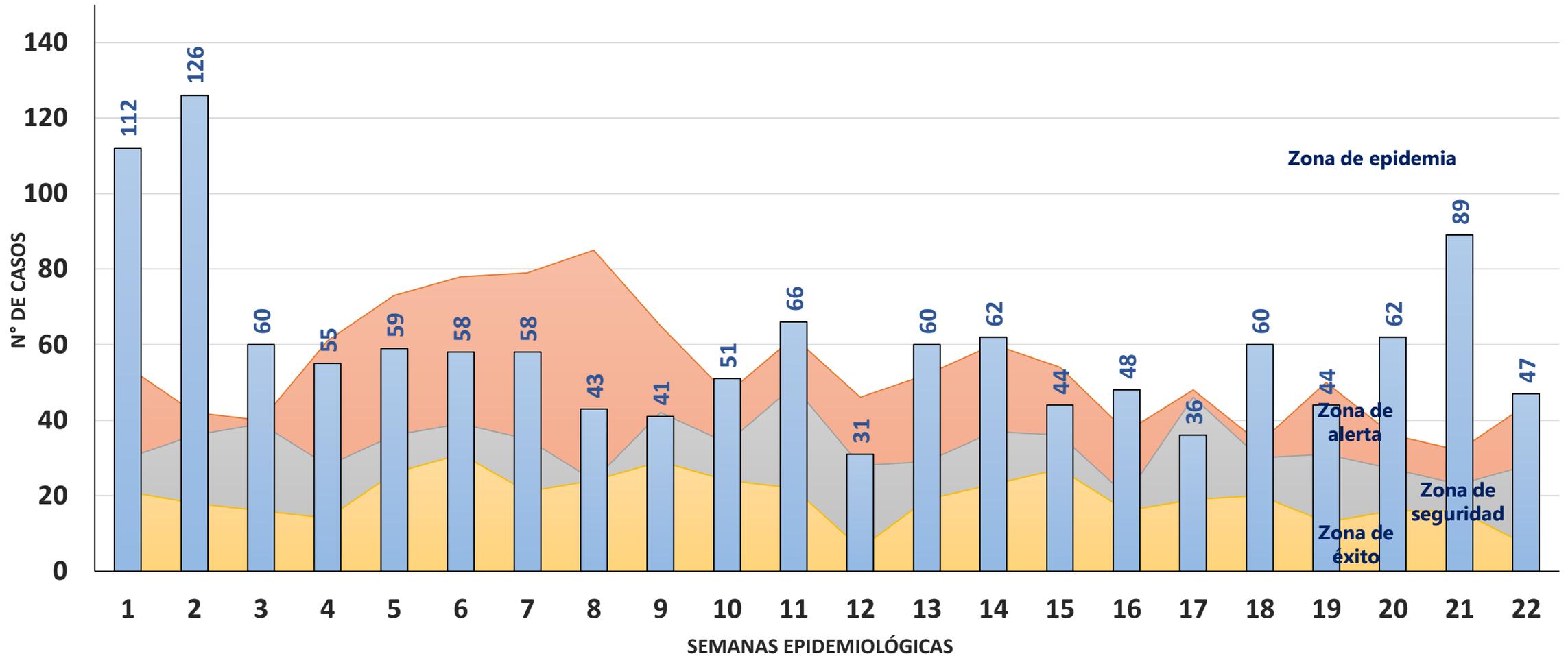


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CANAL ENDEMICO DE FEBRILES EN MENORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

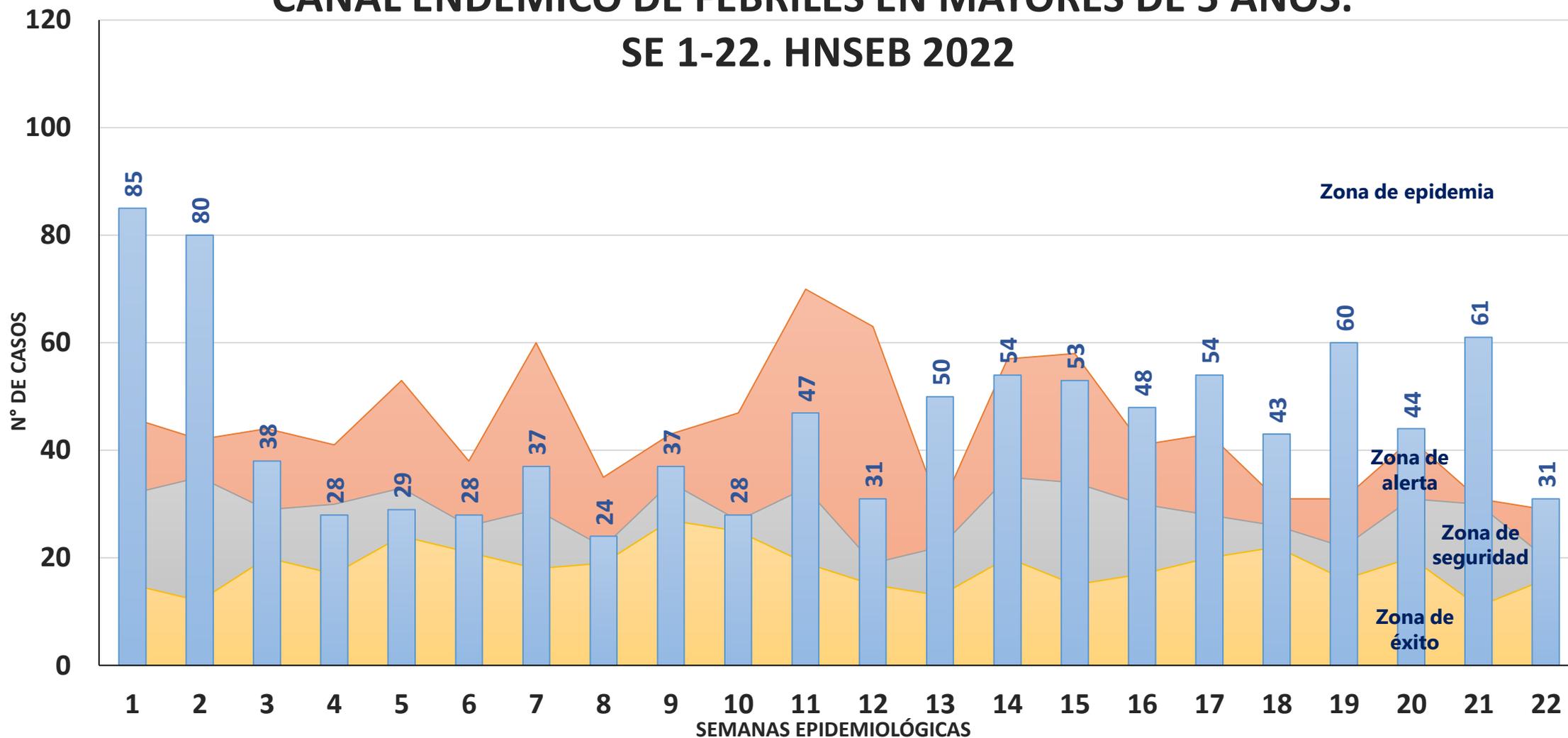


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CANAL ENDEMICO DE FEBRILES EN MAYORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

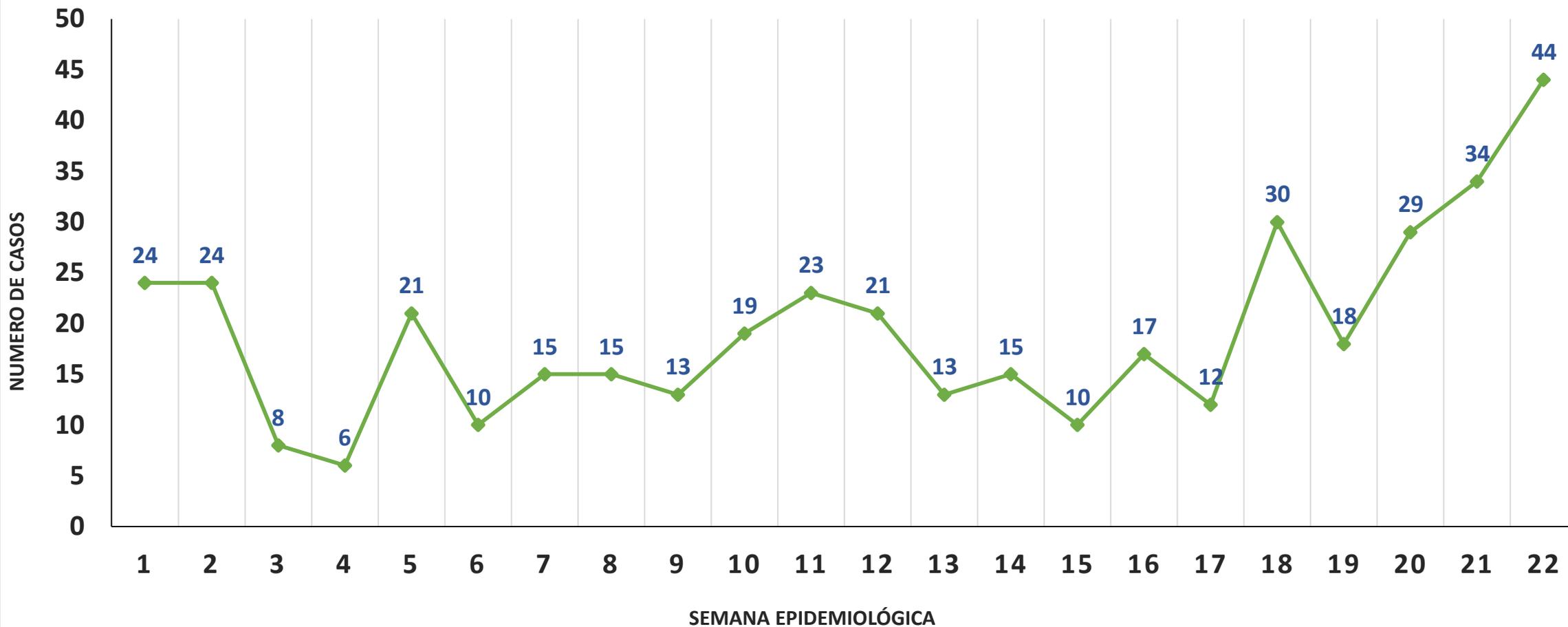


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

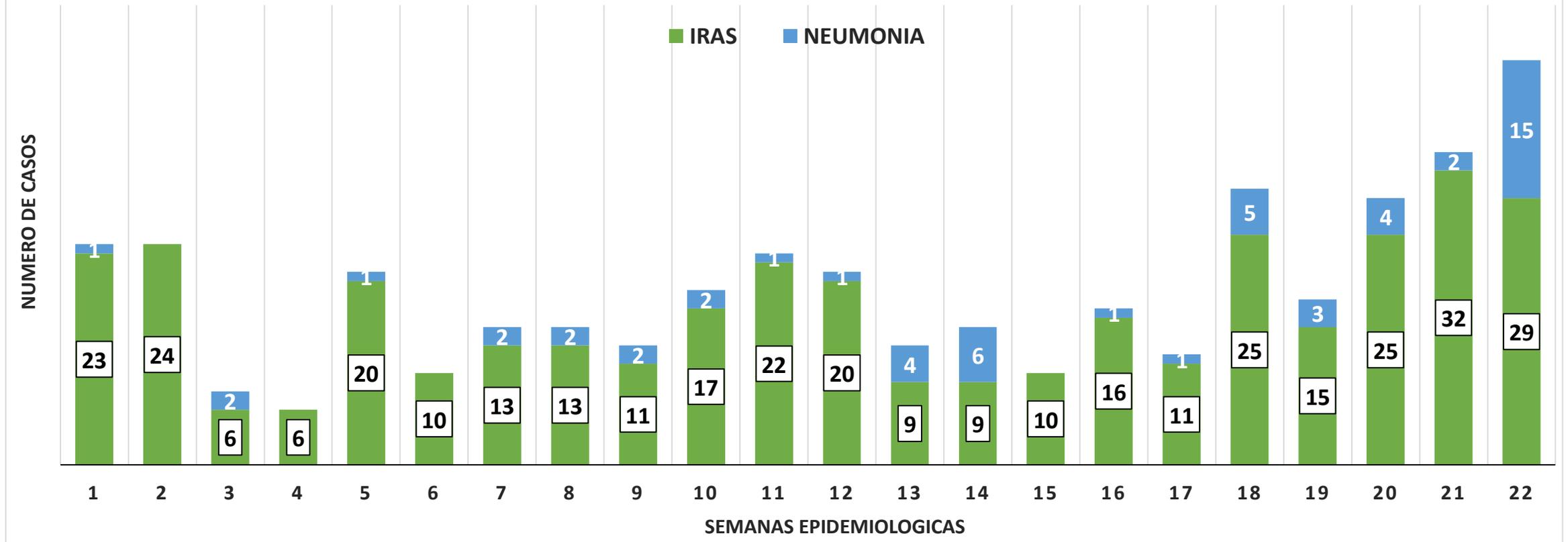


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



IRAS Y NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

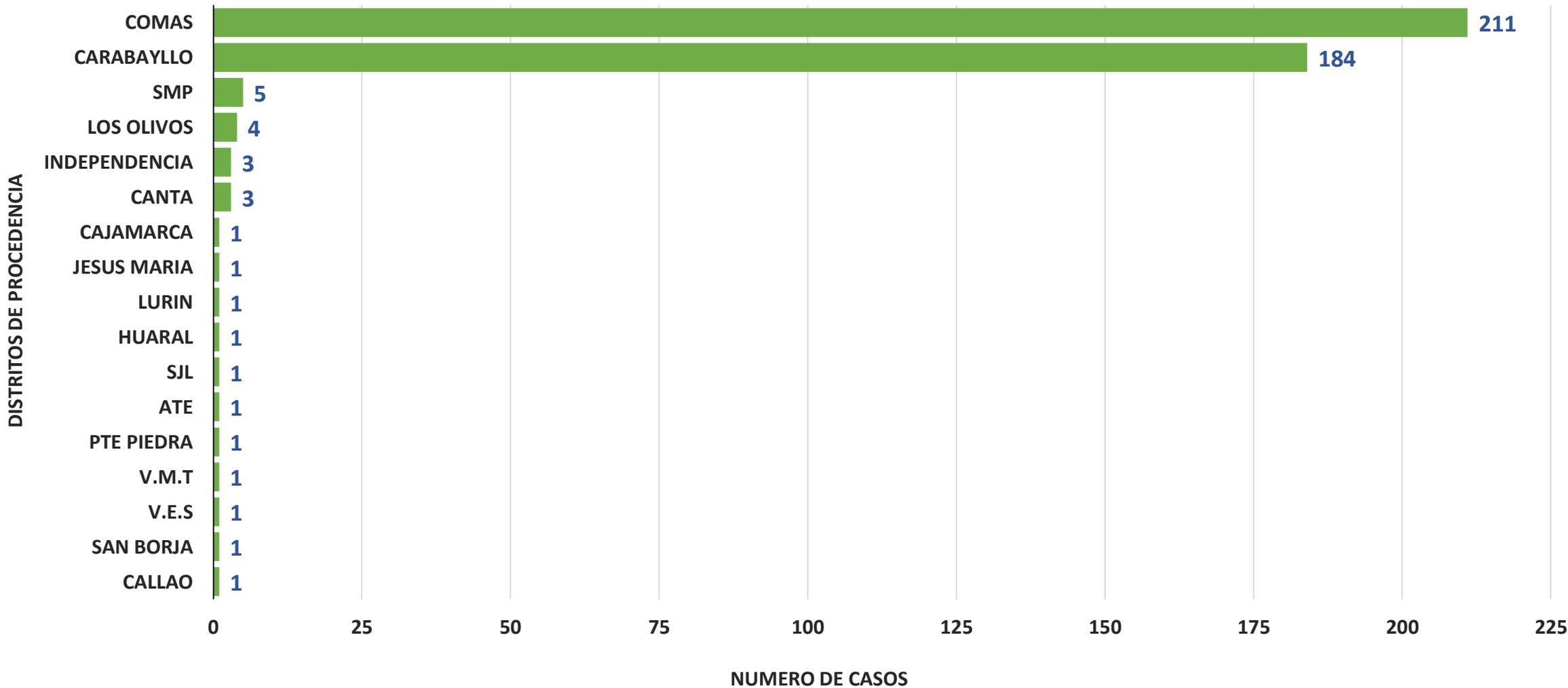


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROCEDENCIA. SE 1-22. HNSEB 2022

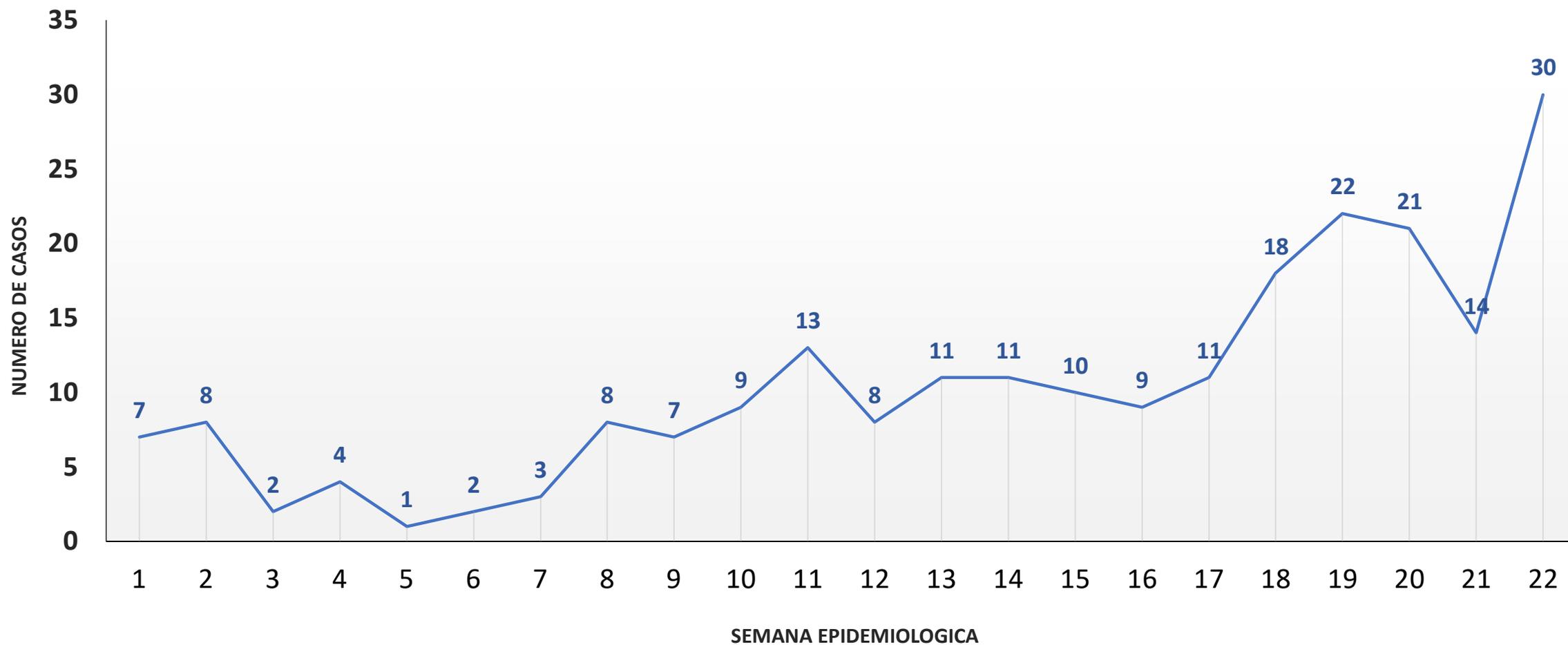


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS DE SOB/ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

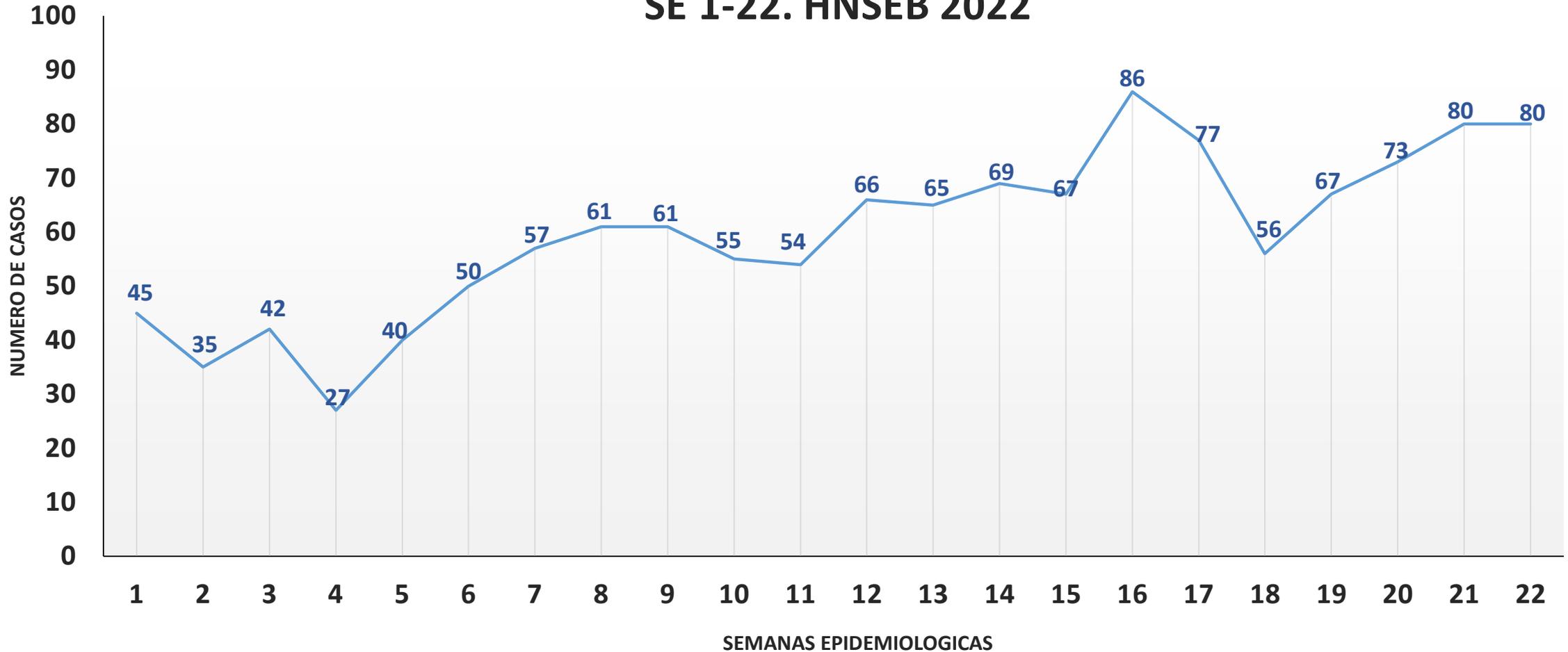


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NUMERO DE CASOS DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA. SE 1-22. HNSEB 2022

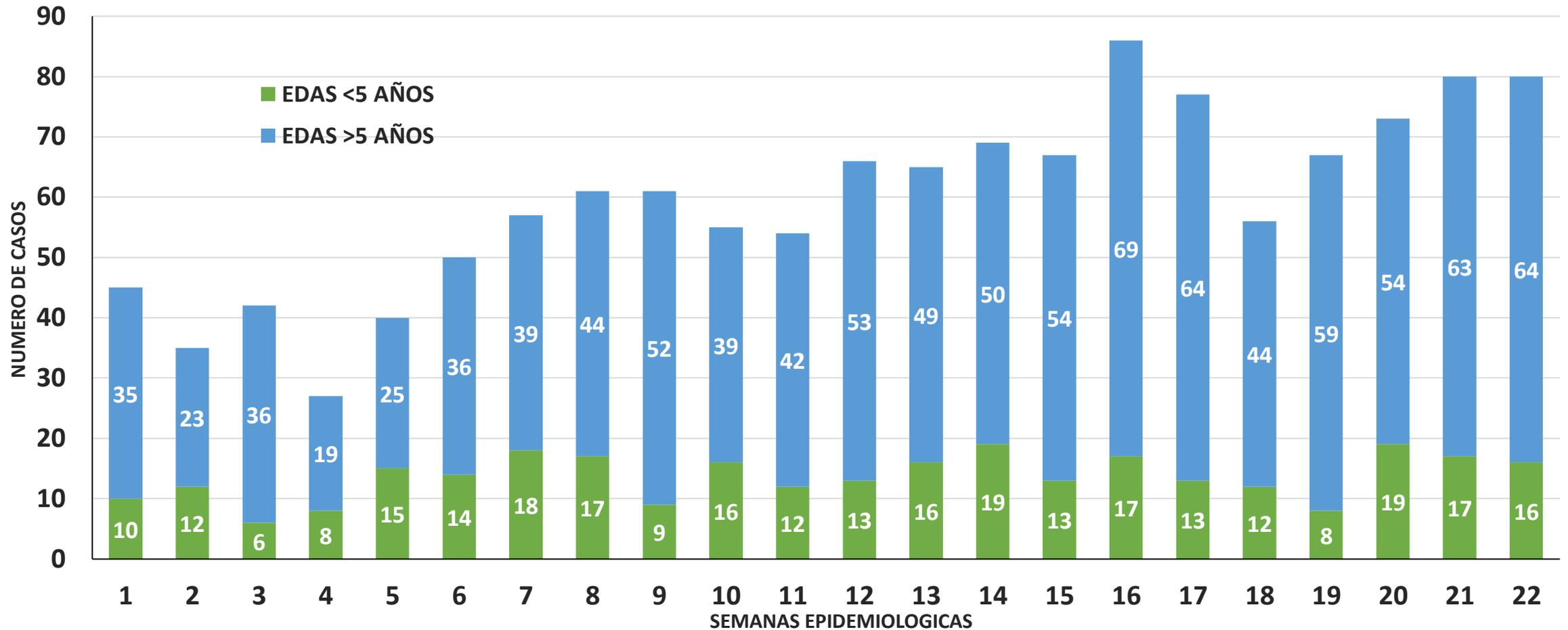


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS. SE 1-22. HNSEB 2022

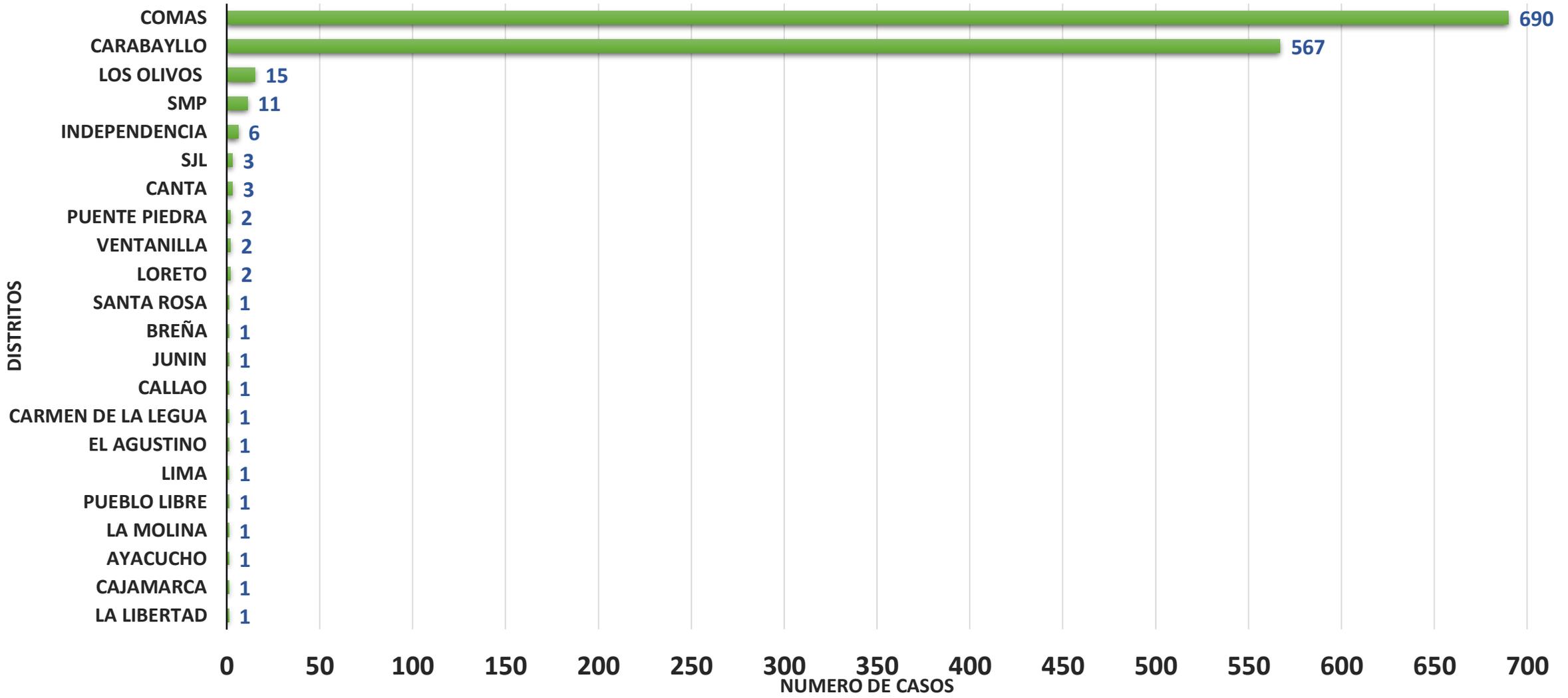


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA SEGUN DISTRITO DE PROCEDENCIA. SE 1-22. HNSEB 2022



Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA ENERO-MAYO. HNSEB 2022

N°	MES	EDAD	DX INGRESO AL ESS	REQUIRIÓ UCI	DX INGRESO UCI
1	ENERO	28	ANEMIA MODERADA	NO	NA
2	ENERO	34	HUA POR EMBARAZO ECTOPICO	SI	IRA TIPO II. SHOCK HEMORRAGICO
3	FEBRERO	37	HUA POR EMBARAZO ECTOPICO	SI	SHOCK HEMORRAGICO
4	FEBRERO	26	OBITO FETAL. TRANST SECRECION DEL PANCREAS	SI	SEPSIS. INSUFICIENCIA HEPATICA
5	MARZO	45	PREECLAMPSIA SEVERA	SI	PO POR PREECLAMPSIA SEVERA. ABD. AGUDO
6	MARZO	28	ABORTO	SI	SHOCK SEPTICO
7	ABRIL	21	ABORTO INCOMPLETO. SHOCK HIPOVOLEMICO	NO	NA
8	ABRIL	17	ABORTO INCOMPLETO. SHOCK HIPOVOLEMICO	NO	NA
9	ABRIL	31	GESTANTE 7SS. SEPSIS PP ABDOMINAL	SI	SHOCK SEPTICO PP ABDOMINAL. POST LU
10	ABRIL	21	ECLAMPSIA	SI	IRA TIPO I Y II. PO CESAREA POR ECLAMPSIA
11	ABRIL	23	ABORTO INCOMPLETO.	NO	NA
12	MAYO	39	PLACENTA PREVIA.	SI	SHOCK HIPOVOLEMICO

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS DE MUERTE MATERNA SEGÚN CAUSA BÁSICA Y TIPO. ENERO-MAYO. HNSEB 2022

CAUSA BASICA PROBABLE	EDAD	MES	TIPO DE MUERTE MATERNA	TOTAL
PREECLAMPSIA SEVERA	33	MARZO	DIRECTA	1

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS DE MUERTE FETAL Y NEONATAL POR CAUSA BASICA Y ESTANCIA HOSPITALARIA. ENERO-MAYO. HNSEB 2022.



CAUSA BASICA DE MUERTE	MUERTE FETAL		MUERTE NEONATAL			TOTAL	%
	ANTEPARTO	INTRAPARTO	<24 HORAS	1-7 DIAS	8-28 DIAS		
Muerte fetal de causa no especificada*	16					16	57.1
Neumonía congénita, organismo no especificado			1			1	3.6
Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada.				2		2	7.1
Deshidratación del recién nacido					1	1	3.6
Aspiración neonatal de meconio				1		1	3.6
Otros recién nacido pretérmino			1	3		4	14.3
Asfixia del nacimiento severa			1			1	3.6
Persistencia de la circulación fetal			1			1	3.6
Otras malformaciones congénitas de las cámaras cardiacas y sus conexiones			1			1	3.6
TOTAL	16	0	5	6	1	28	100.0

*Muerte fetal no especificada: 7 prematuros extremos (<28ss), 5 muy prematuros (28-31ss), 3 prematuros moderados a tardíos (32-36ss) y 1 a término.

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOTICAS BAJO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. ENERO-MAYO. HNSEB 2022

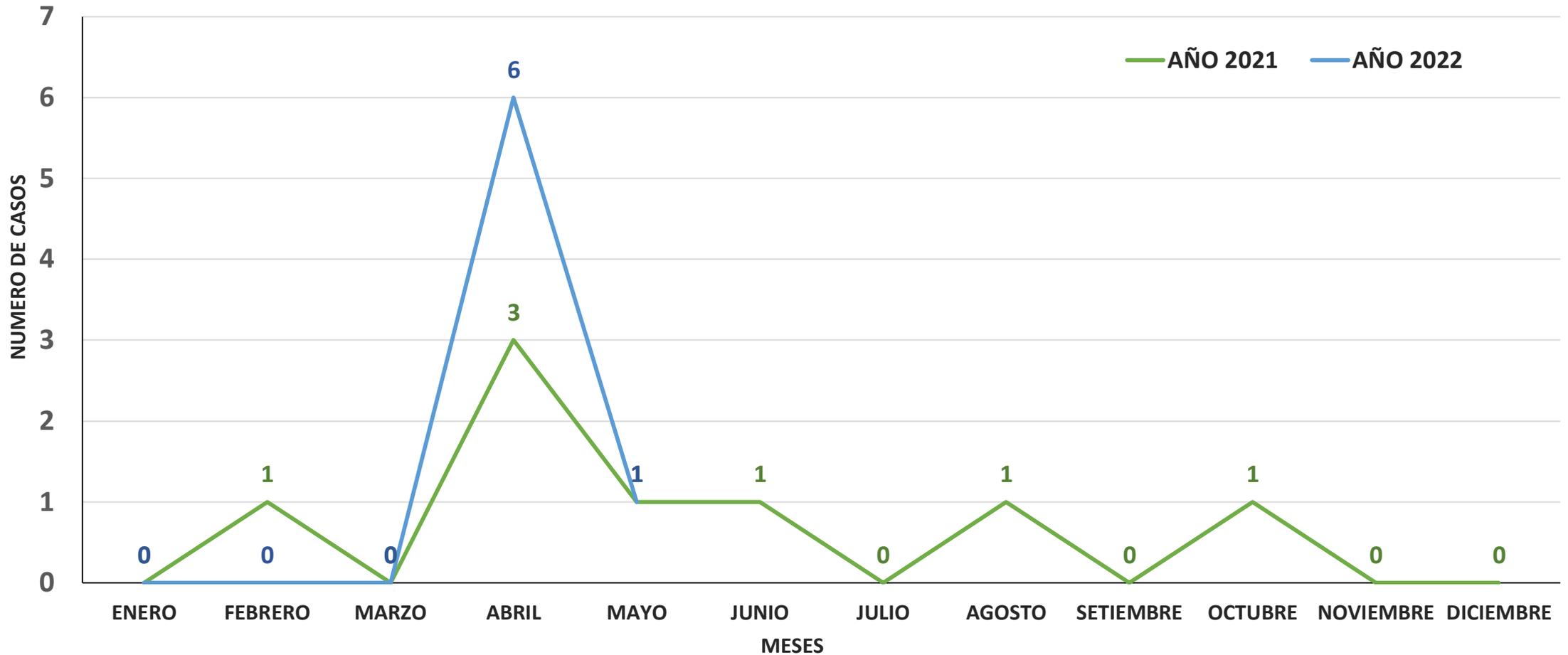
DIAGNOSTICO	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO	
	S	C	S	C	S	C	S	C	S	C
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA*	1	0	0	0	0	0	8	6	0	0
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
BRUCELOSIS	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0
BARTONELOSIS (B. HENSELAE)	3	2	8	6	2	2	6	4	3	1
ENF. DE CHAGAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEISHMANIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CHIKUNGUNYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LEPTOSPIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HIDATIDOSIS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
NEUROCISTICERCOSIS	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
SD. GUILLAIN BARRE	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN EL HNSEB. 2021-2022



Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

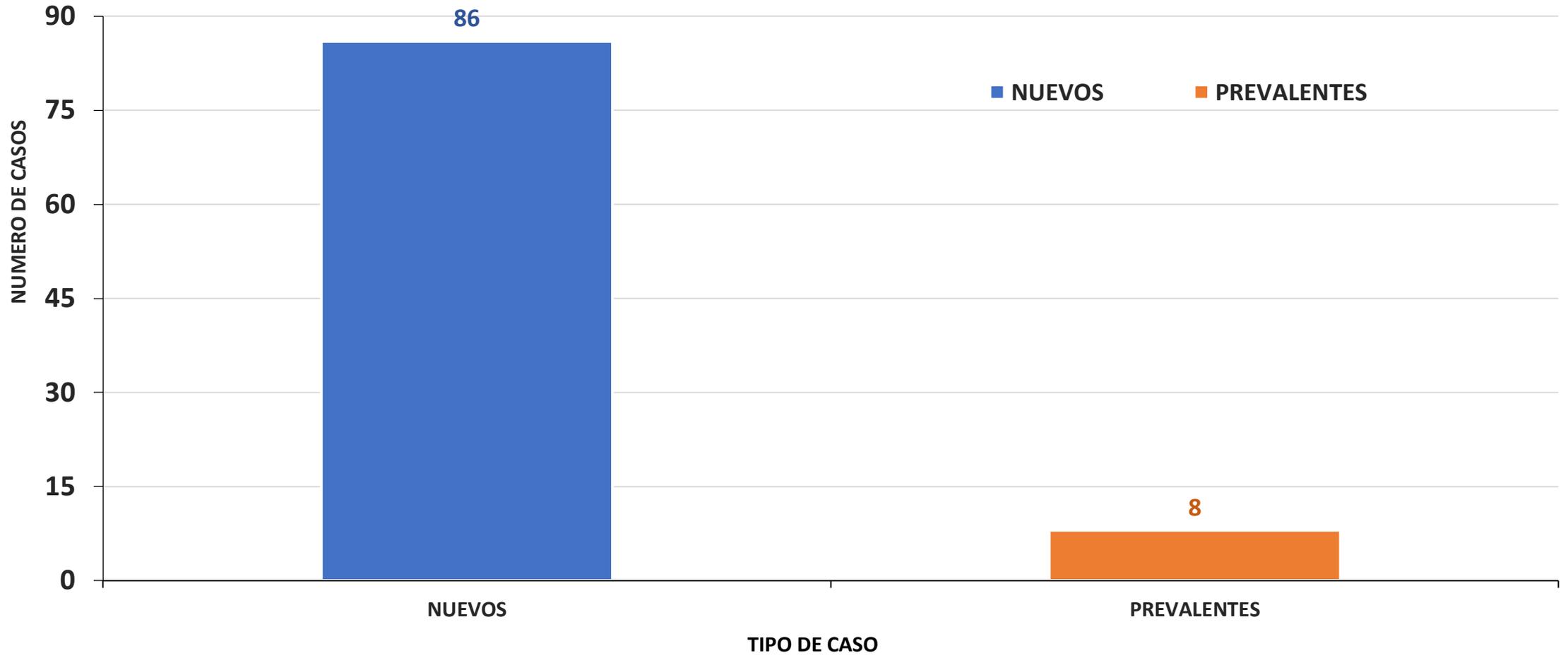


Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades y daños no transmisibles





DIABETES SEGÚN TIPO DE CASO. SE 1-22. HNSEB 2022.

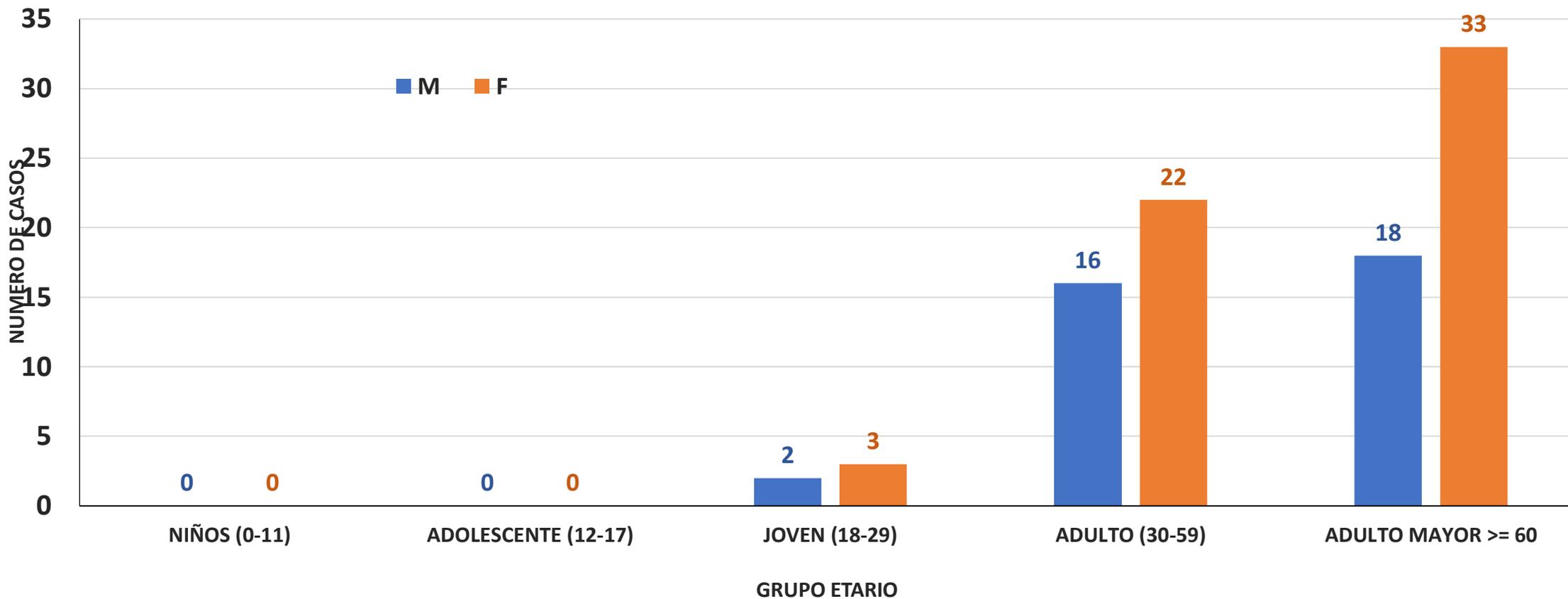


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NÚMERO DE CASOS DE DIABETES SEGÚN GÉNERO Y GRUPO ETARIO. SE 1-22. HNSEB 2022

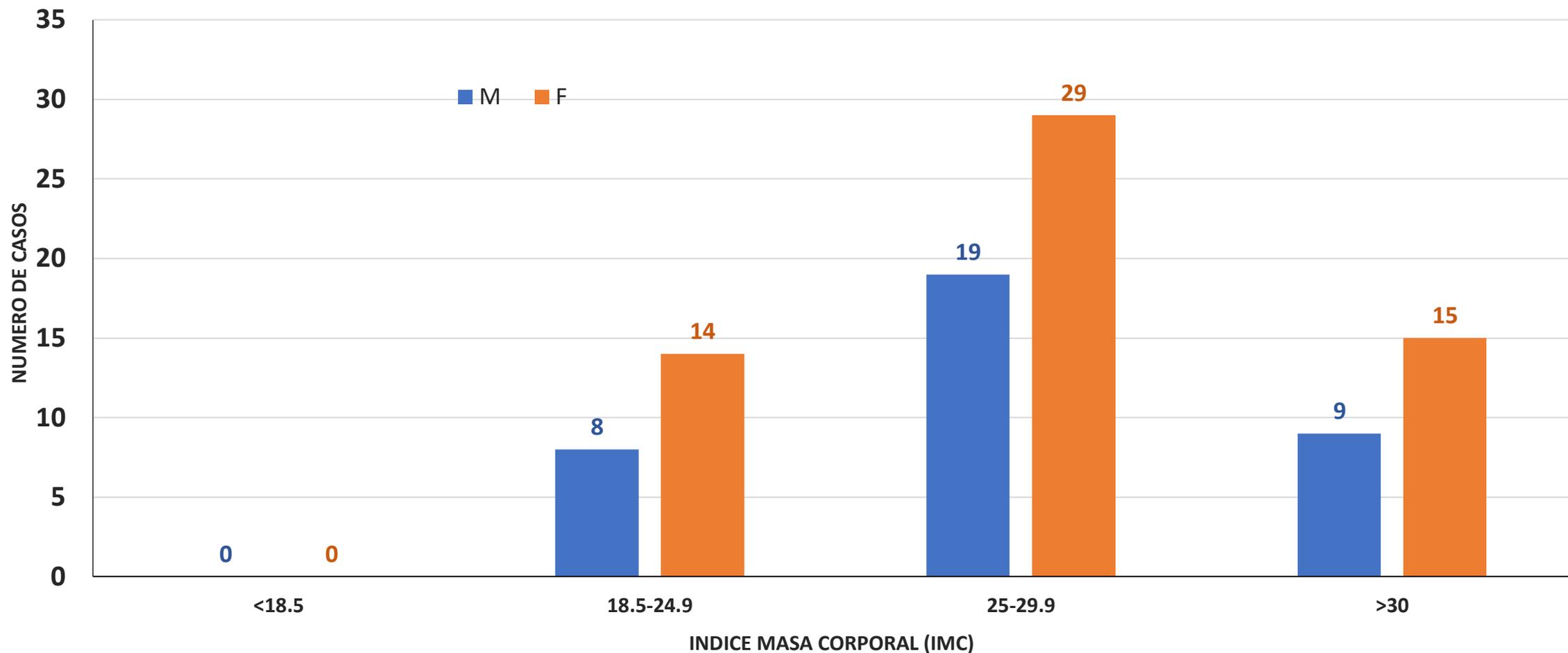


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NÚMERO DE CASOS DE DIABETES SEGÚN IMC Y GÉNERO. SE 1-22. HNSEB 2022.

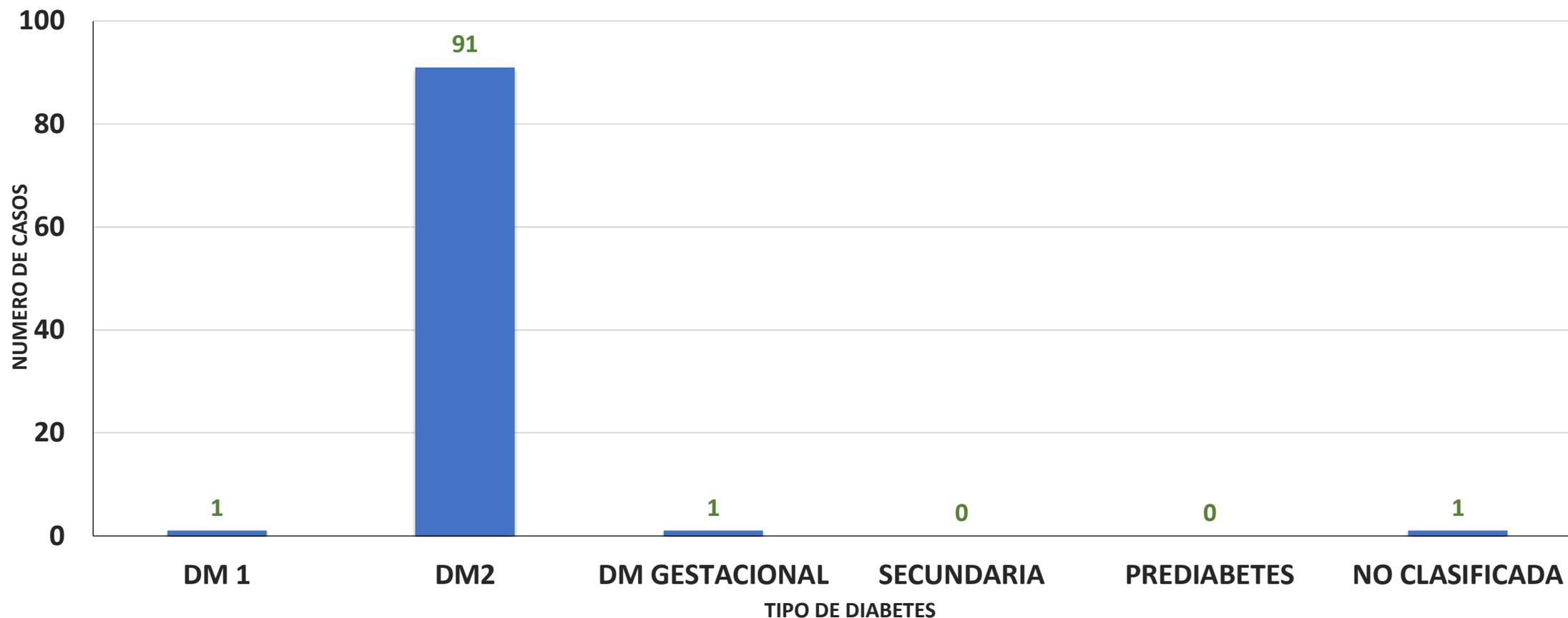


Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS DE DIABETES SEGÚN SU CLASIFICACIÓN. SE 1-22. HNSEB 2022



Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



COMPLICACIONES PRESENTADAS EN PACIENTES CON DIABETES, CASOS NUEVOS Y PREVALENTES. SE 1-22. HNSEB 2022

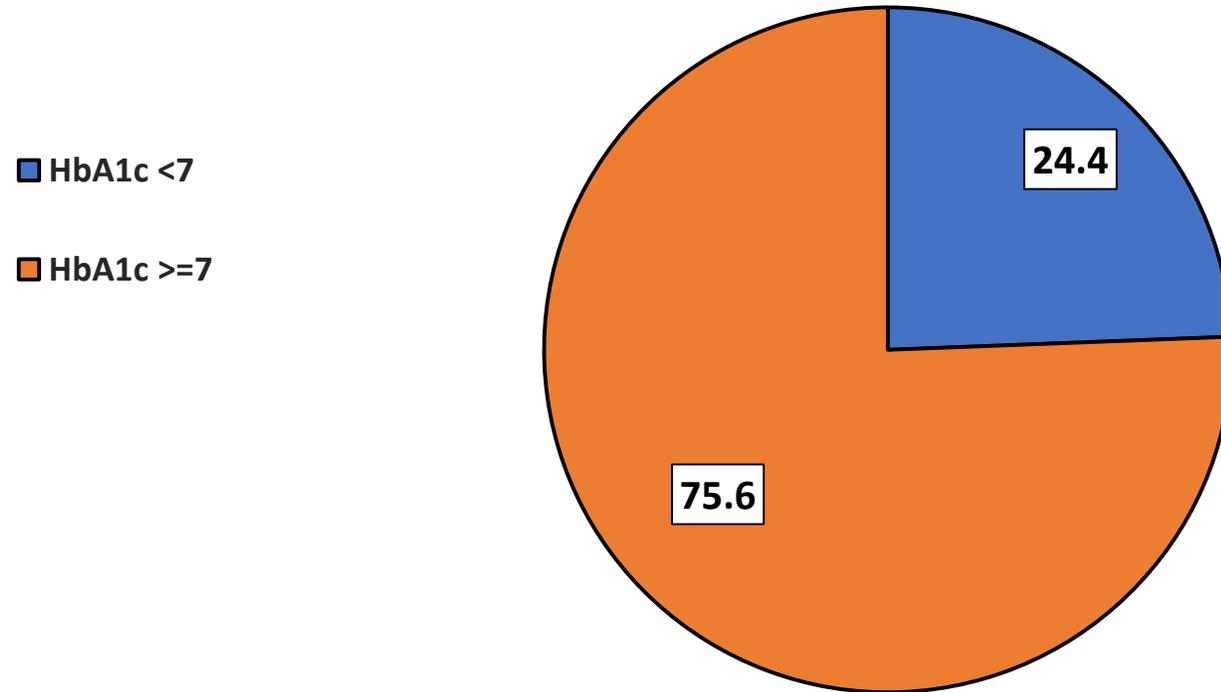
TIPO DE COMPLICACION	TOTAL	PORCENTAJE
Neuropatía diabética	26	40.6
Pie diabético sin amputación	15	23.4
Nefropatía diabética	11	17.2
Retinopatía diabética	6	9.4
Pie diabético con amputación	3	4.7
Enfermedad arterial periférica	3	4.7
Enfermedad isquémica del corazón	0	0.0
Hipoglicemia	0	0.0
Enfermedad cerebro vascular	0	0.0

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



PORCENTAJE DE PACIENTES SEGÚN CONTROL GLICÉMICO. SE 1-22. HNSEB



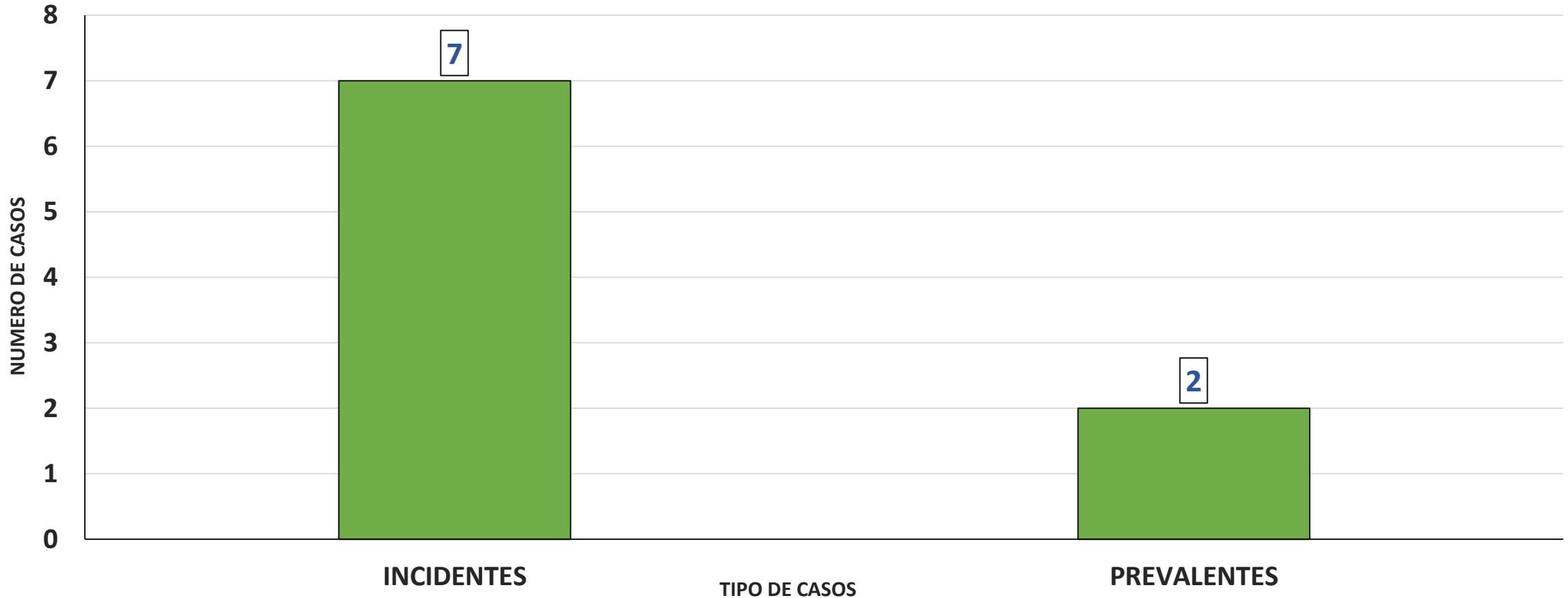
*** 55 CASOS NO CUENTAN CON HbA1C**

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



NOTIFICACIÓN DE PACIENTES CON CANCER SEGÚN TIPO DE CASO. ENERO-MAYO. HNSEB 2022



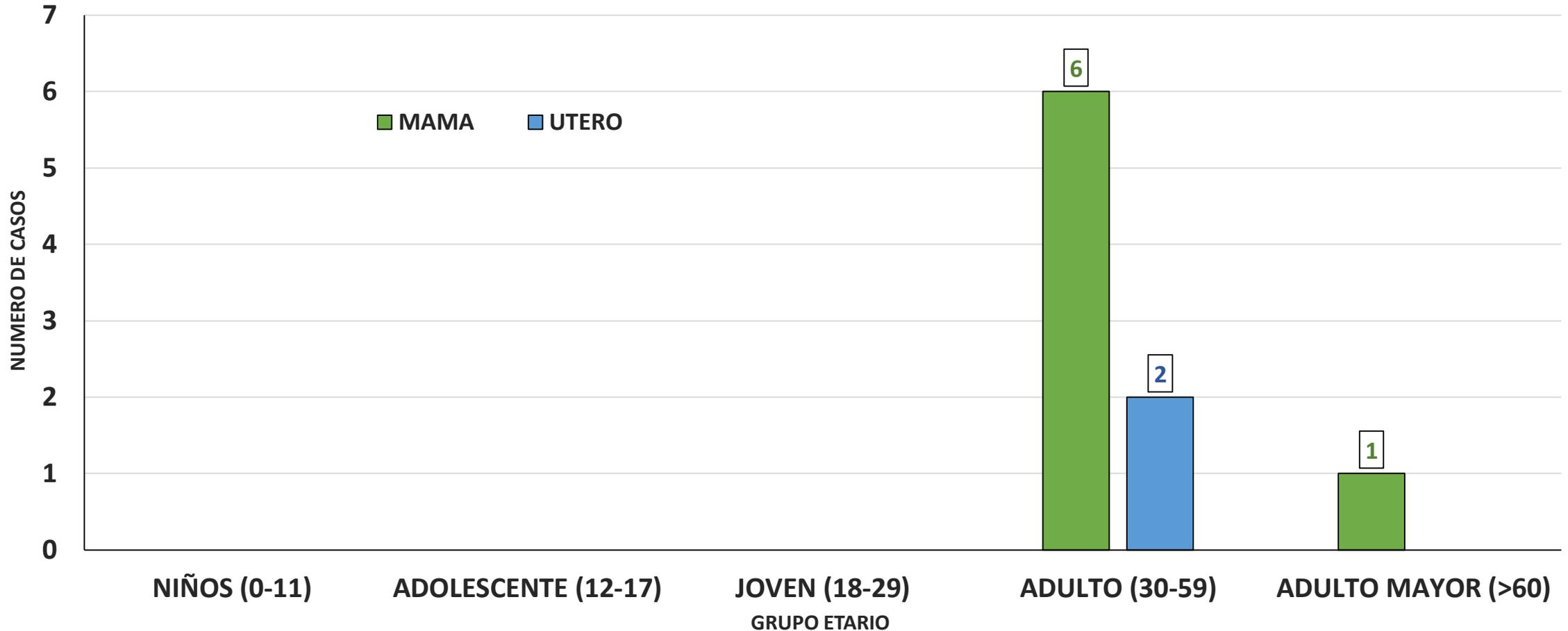
****La reactivación de la vigilancia epidemiológica de cáncer se inició en abril en el servicio de ginecología oncológica.***

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



TOPOGRAFÍA DE LA NOTIFICACIÓN DE CANCER POR GRUPO ETARIO. ENERO-MAYO. HNSEB 2022



Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CASOS NOTIFICADOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE CANCER. ENERO-MAYO. HNSEB 2022

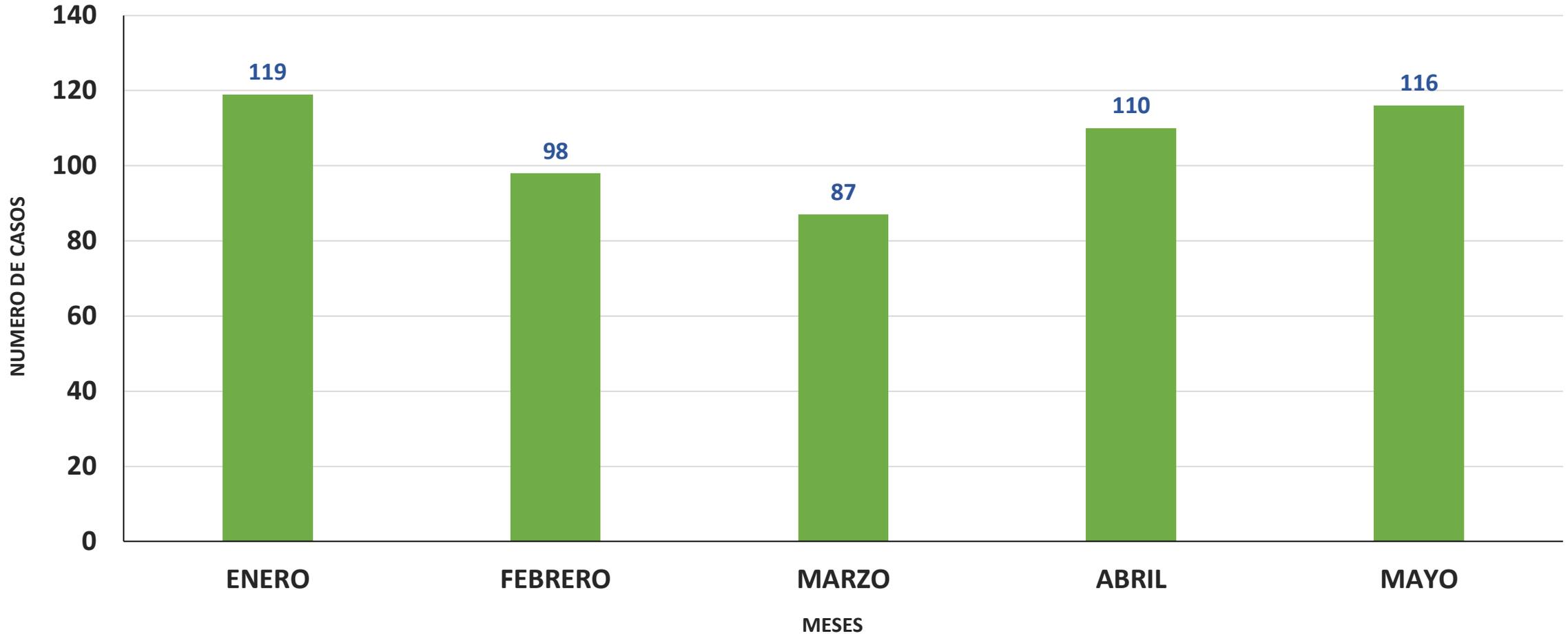
DIAGNOSTICO CLINICO	FECHA PRIMER DIAGNOSTICO	SERVICIO DE DIAGNÓSTICO	CIE 0	TOPOGRAFÍA	MORFOLOGÍA	GRADO DE DIFERENCIACION
CARCINOMA IN SITU DE CERVIX	30/12/2021	GINECOLOGIA	C549	UTERO	CARCINOMA IN SITU SAI	Moderadamente Diferenciado
TUMOR MALIGNO DE MAMA IZQUIERDA	27/05/2014	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA DUCTAL IN SITU, TIPO SOLIDO (C50.-)	Moderadamente Diferenciado
TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX	19/03/2022	GINECOLOGIA	C55	UTERO	CARCINOMA IN SITU SAI	Moderadamente Diferenciado
NM MAMA DERECHA	02/04/2022	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA DUCTAL IN SITU, TIPO SOLIDO (C50.-)	Bien Diferenciado
NM MAMA IZQUIERDA	17/03/2022	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA DUCTAL IN SITU, TIPO SOLIDO (C50.-)	Moderadamente Diferenciado
NM MAMA DERECHA	15/03/2022	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA DUCTAL IN SITU, TIPO SOLIDO (C50.-)	Moderadamente Diferenciado
NM MAMA IZQUIERDA	19/02/2022	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA DUCTAL IN SITU, TIPO SOLIDO (C50.-)	Moderadamente Diferenciado
NM MAMA IZQUIERDA	08/01/2022	GINECOLOGIA	C50	MAMA	CARCINOMA IN SITU SAI	Moderadamente Diferenciado
CARCINOMA IN SITU DE CERVIX	28/04/2022	GINECOLOGIA	C549	UTERO	ADENOCARCINOMA SAI	No Determinado

Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

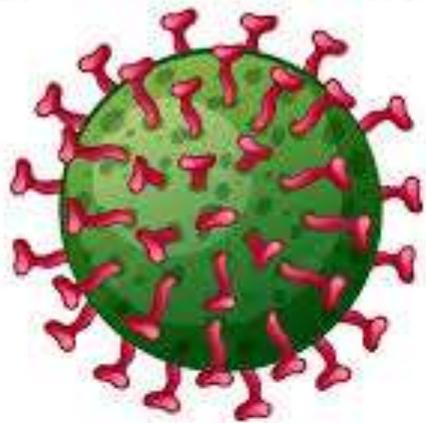


NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS POR LESIONES OCASIONADAS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO. ENERO A MAYO. HNSEB 2022.



Fuente: Sistema de Vigilancia epidemiológica de ENO-NotiWeb.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

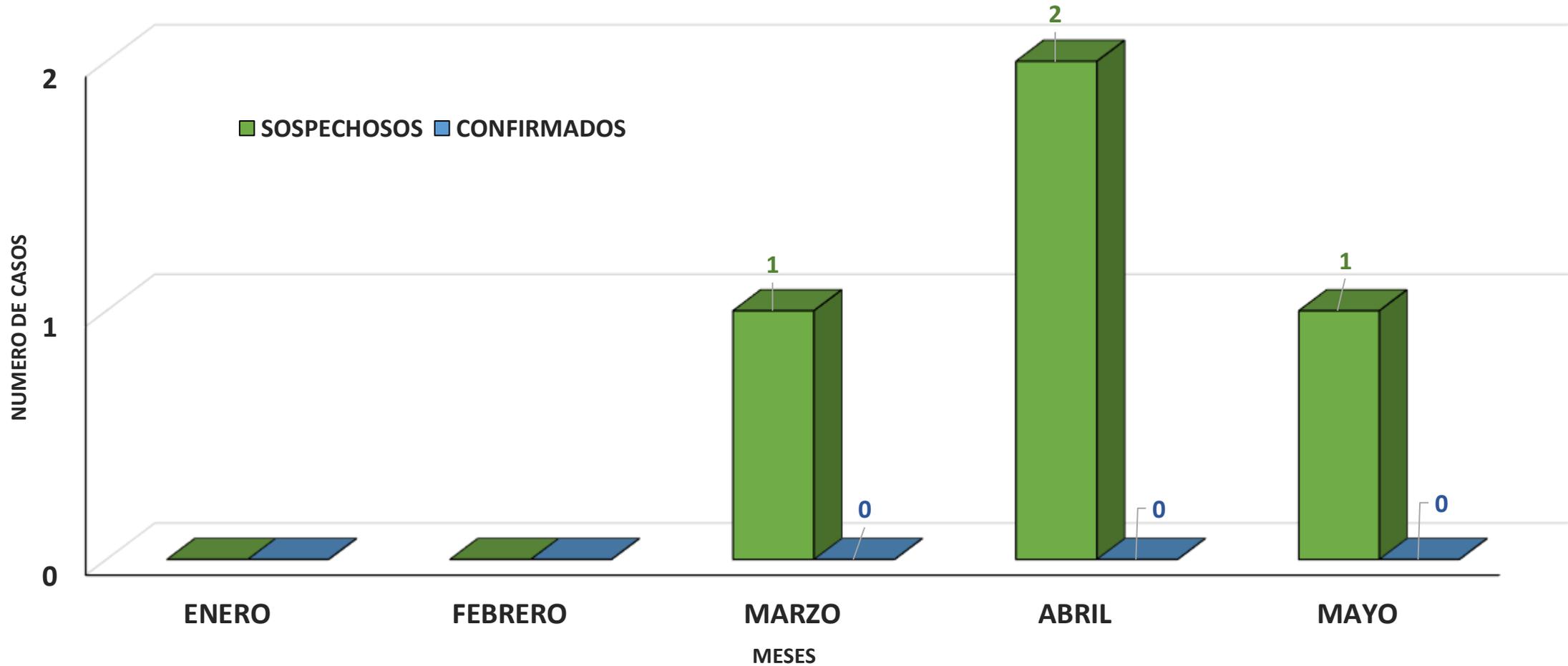


Vigilancia Centinela de diarrea por rotavirus





VIGILANCIA CENTINELA DE DIARREAS POR ROTAVIRUS EN NIÑOS <5 AÑOS. ENERO-MAYO. HNSEB 2022.

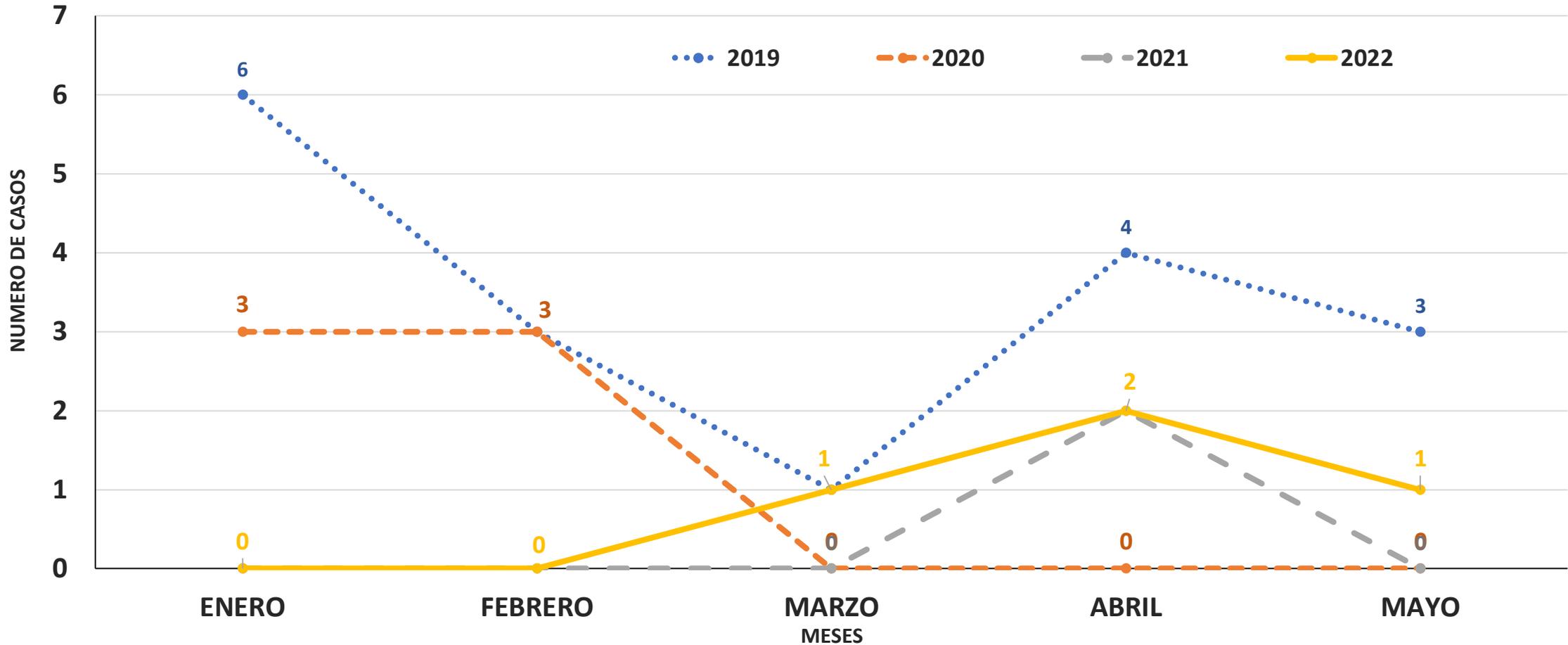


Fuente: VINUVA-CASOS. WHO

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CAPTACIÓN DE CASOS DE EDA EN < 5 AÑOS PARA DESCARTE DE INFECCIÓN POR ROTAVIRUS. HNSEB 2019-2022.



Fuente: VINUVA-CASOS. WHO

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



Hospital Nacional Sergio E. Bernales

M.C. Orlando Fortunato Herrera Alania
Director General

M.C. Santiago Antonio Herrera Morales
Director Adjunto

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Lic. Enf. Fiorela Vanessa Quispe Paz.
Jefa (e) de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

EQUIPO TÉCNICO DE LA UNIDAD TÉCNICA DE EPIDEMIOLOGÍA

MC. Jannike Gora Quinto.

Lic. Enf. Kristy Dayana Sancho Román.

Lic. Enf. Victoria Ercilia Champion Tarazona.

Téc. Enf. Yetpsi Gloria Roca Hidalgo.

Dig. Betty Elizabeth Aguilar Padilla.

Sec. Olga Barrientos Moscoso.

Ing. Amb. Tomás Benjamin Velásquez Jordan.