

# Salud infantil

## de poblaciones vulnerables y marginadas



**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2019

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)

## COMITÉ CIENTÍFICO

- **Presidente Javier Díaz**
- **Ruth Meneses**
- **Lourdes Rodríguez**
- **Ricnia Vizcaíno**
- **Alejandro Mondolfi**



*Gracias por su atención*



**Junto al Líder DEFENSOR DE LOS NIÑOS Y DE LA SVPP**

*Gracias por su atención*

# AGENDA

1. DEFINICIONES: Poblaciones vulnerables y marginadas (excluidas)
2. Contexto: estado fallido
3. Pobreza estructural . educación
4. Enfermedades – Carencias.
5. Y los pediatras que hacemos





REAL ACADEMIA ESPAÑOLA

vulnerable

Del lat. *vulnerabilis*.

**1.** adj. Que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente.

marginado, da

Del part. de *marginar*.

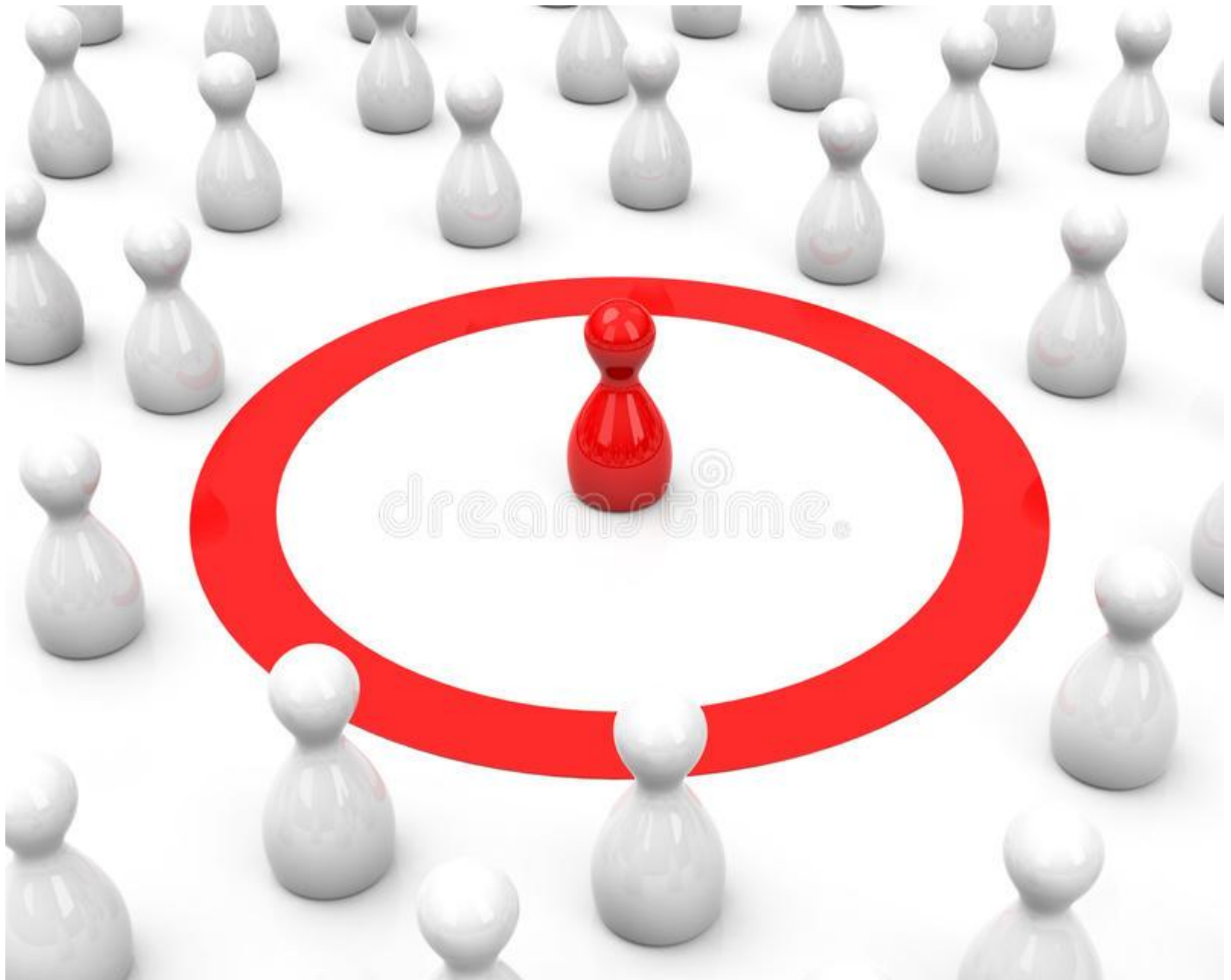
**1.** adj. Dicho de una persona o de un grupo: No integrado en la sociedad. U. t. c. s.

# Vulnerables somos todos



Además:

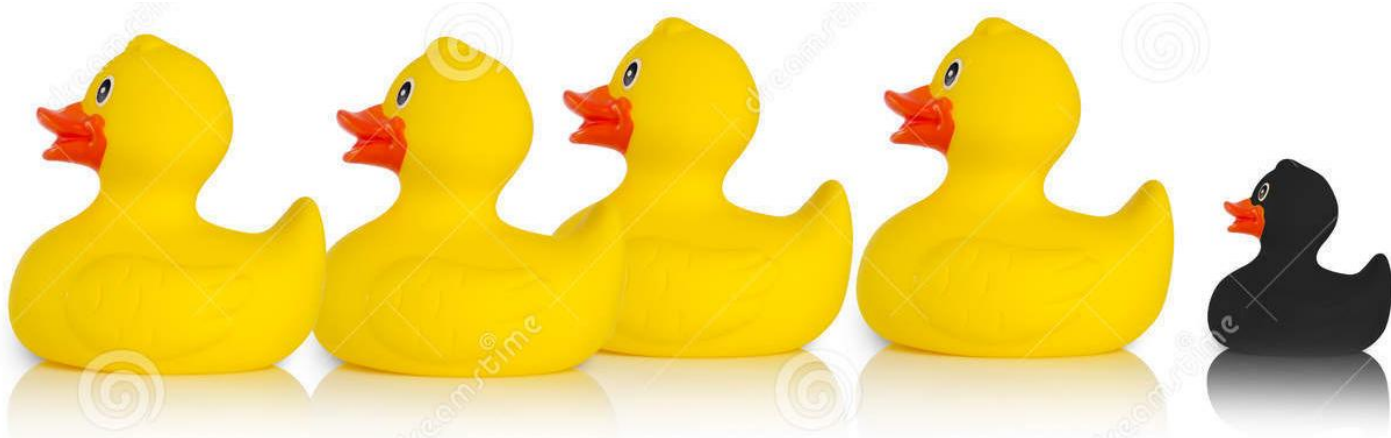
- Pobres / Indigentes
- Indígenas
- Grupos minoritarios
- Los extranjeros
- Los migrantes
- Grupos religiosos
- Y otros



# EXCLUSIÓN Y VULNERABILIDAD

Fenómenos complejos, multidimensionales y dinámicos caracterizados por el empobrecimiento económico y el deterioro psicofísico y relacional de las personas y grupos

→  
pérdida de posibilidades de participación y movilidad en la sociedad.





# 4 ASPECTOS RELEVANTES EN LOS PROCESOS DE EXCLUSIÓN INFANTIL

- El niño como sujeto de derechos.
- La necesidad que tiene el niño de recibir apoyo de las personas adultas, especialmente de sus familias.
- Las consecuencias de la exclusión social en la futura vida adulta de los niños.
- La transmisión generacional de los efectos de la exclusión experimentada durante la infancia.

La vulnerabilidad está relacionada con **causas externas** (evolución del mercado de trabajo, recortes en los recursos de protección social, inseguridad ciudadana, deterioro ambiental, clima social, guerra, diáspora, desplazamientos forzados)

pero también con **causas internas o personales**: la apreciación e interiorización subjetiva de la propia vulnerabilidad (incertidumbre, miedo, sensación de inseguridad, pérdida de autoestima y confianza en las propias capacidades, resiliencia, etc).

# CUATRO ÁMBITOS DE LA REALIDAD DE LA INFANCIA DE LOS QUE DEPENDE SU BIENESTAR:

## - El ámbito social-familiar.

*El entorno. - La estructura familiar. - La etnicidad. - Las situaciones de desprotección familiar. - Las situaciones de conflicto social.*

## - El ámbito económico.

*La pobreza. - El desempleo. - La desprotección social*

## - El ámbito socioeducativo.

*el éxito escolar y la diversidad educativa.*

## -El ámbito de sociosanitario.

*Los componentes que se proponen para el seguimiento de la realidad de la infancia en el ámbito sociosanitario son: a) la mortalidad, b) la salud al nacer, c) la sexualidad, d) el consumo de drogas, e) la salud mental y f) los hábitos de vida saludables.*

# EL BIENESTAR DE LOS NIÑOS DEPENDE DE:

- El ámbito social-familiar.
- El ámbito económico.
- El ámbito socioeducativo.
- El ámbito de sociosanitario.



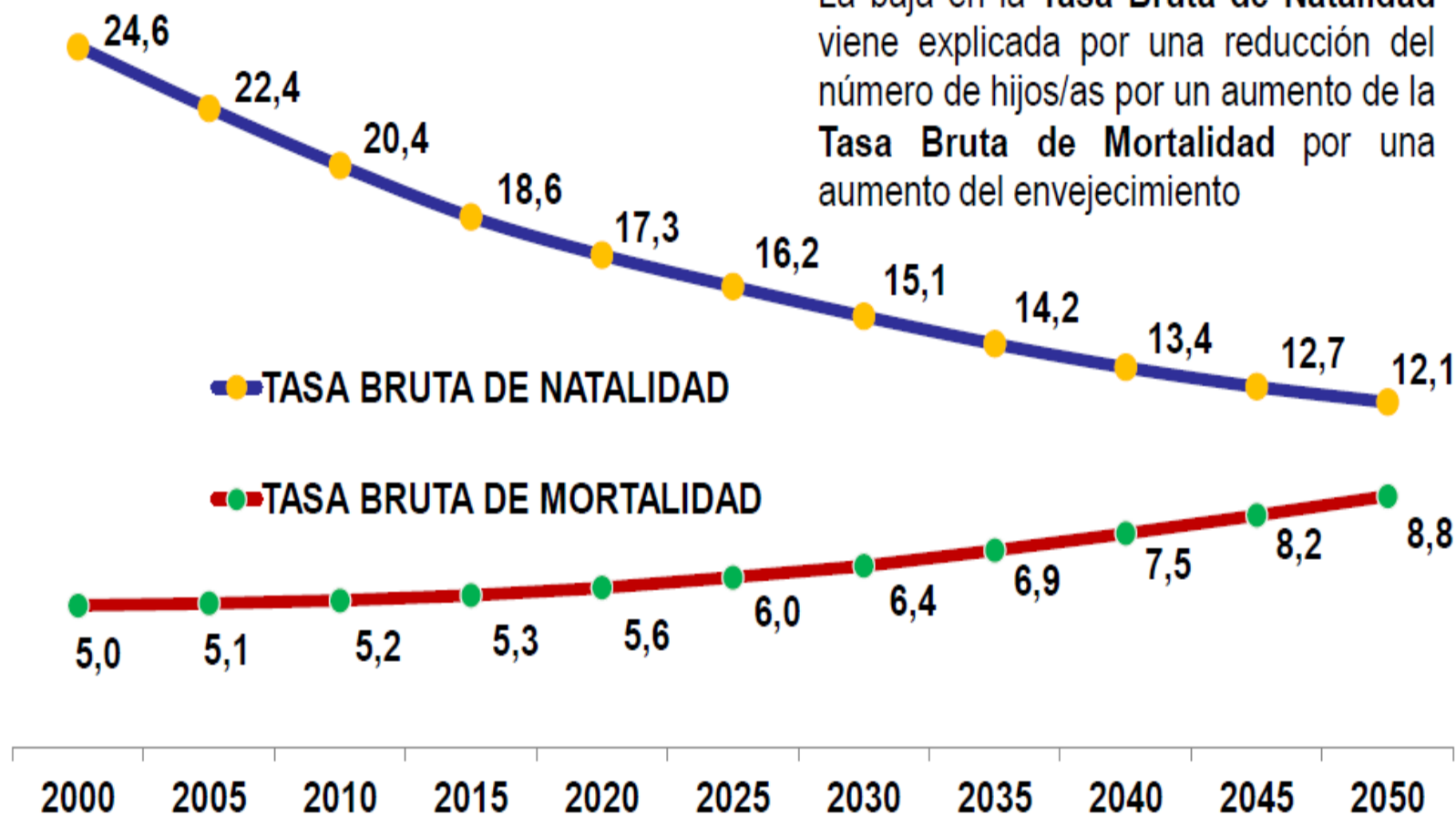


**Niños y adolescentes venezolanos: su realidad social 2019**

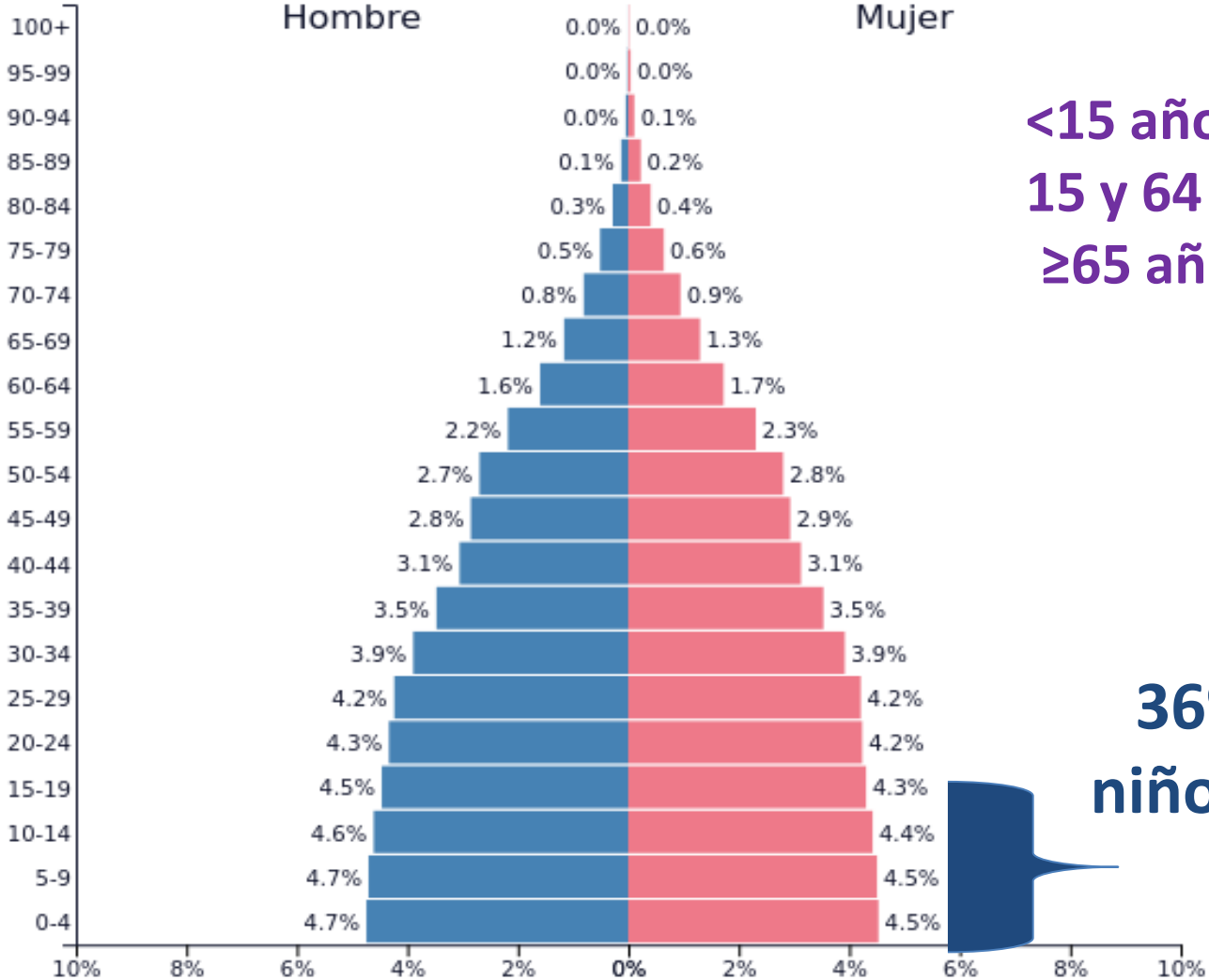
# Tasa Bruta de Natalidad y Tasa Bruta de Mortalidad (x 1000 Habitantes)

2000 - 2050

La baja en la Tasa Bruta de Natalidad viene explicada por una reducción del número de hijos/as por un aumento de la Tasa Bruta de Mortalidad por un aumento del envejecimiento



# EDAD MEDIANA 28 años



**<15 años** 27%  
**15 y 64 años** 66%  
**≥65 años** 7%

**36% población de niños y adolescentes.**

**Venezuela - 2017**  
Población: **31,925,704**

**La mayor parte de los problemas de salud pueden atribuirse a las condiciones sociales en los cuales las personas viven y trabajan, esas condiciones se denominan “determinantes sociales de la salud”**

**Comisión sobre los determinantes sociales.  
Informe mundial 2008**





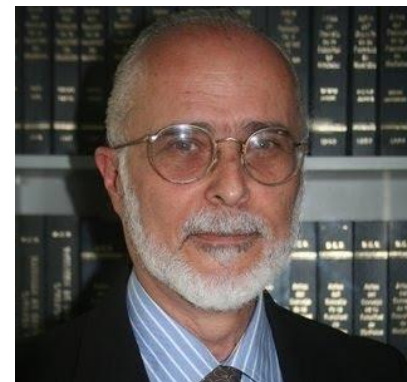
*Pinilla*  
@FMPinilla



Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (OMS, 2008)



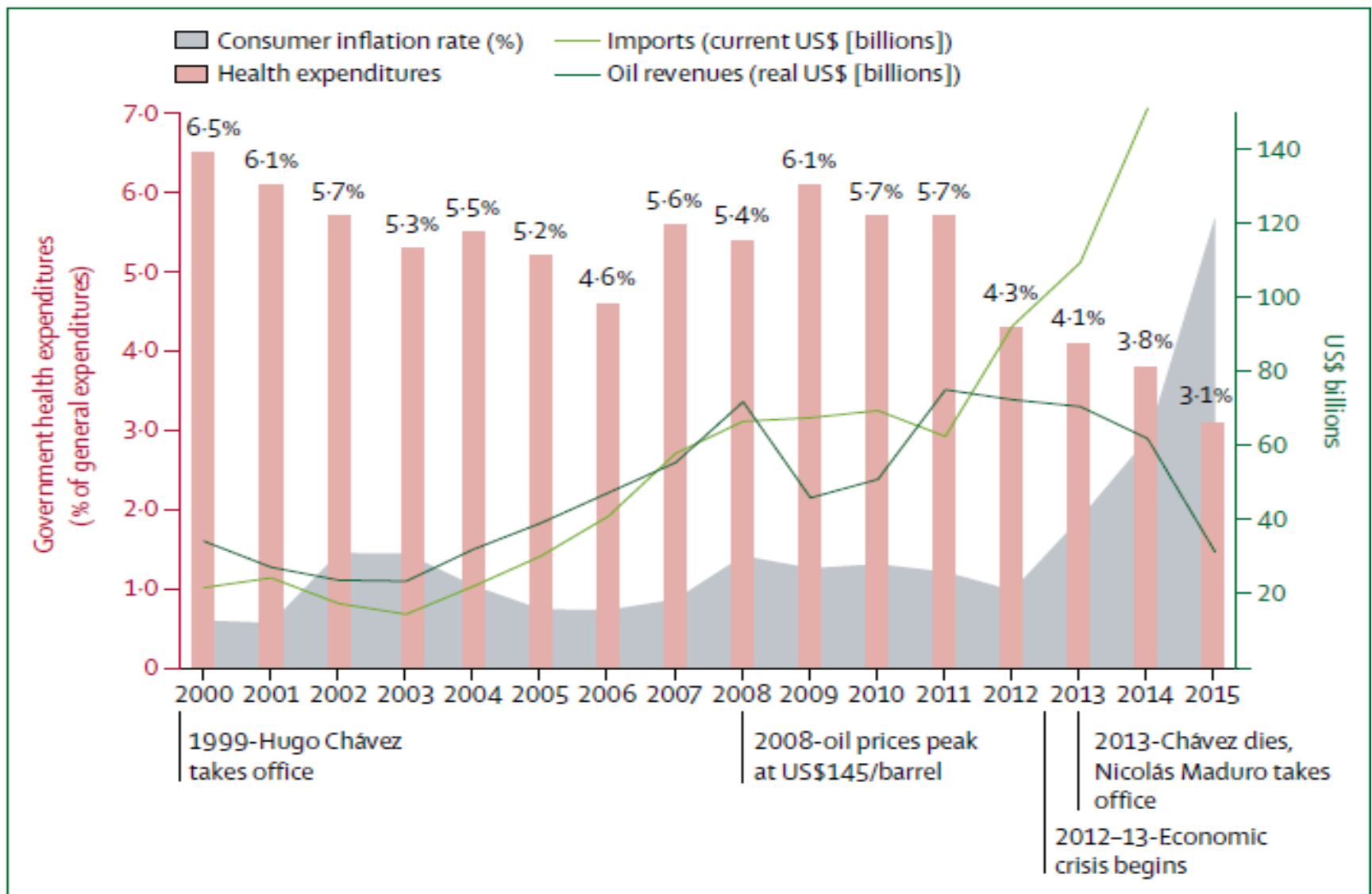
# CRISIS HUMANITARIA DE LA SALUD Venezuela en la encrucijada de una crisis humanitaria en salud



***Dr. José Felix Oletta.***

*Desde el año 2013 se denuncia por las Sociedades Científicas, ONGs y la sociedad civil organizada.*

Este texto fue enviado a la Directora de OPS hace casi 5 años. Previamente, había sido ampliamente divulgado en medios locales. No hubo respuesta alguna, ni voluntad para entender la magnitud de la crisis que se avecinaba. En junio de 2018, la Sra. Etienne vino a Venezuela, porque ya era imposible desentenderse del problema y su presencia en nuestro país delataba la existencia de la crisis, torpemente camuflada. El inexorable paso del tiempo develará quienes contribuyeron a torcer la verdad y a ocultar el sufrimiento de una nación. JFOL



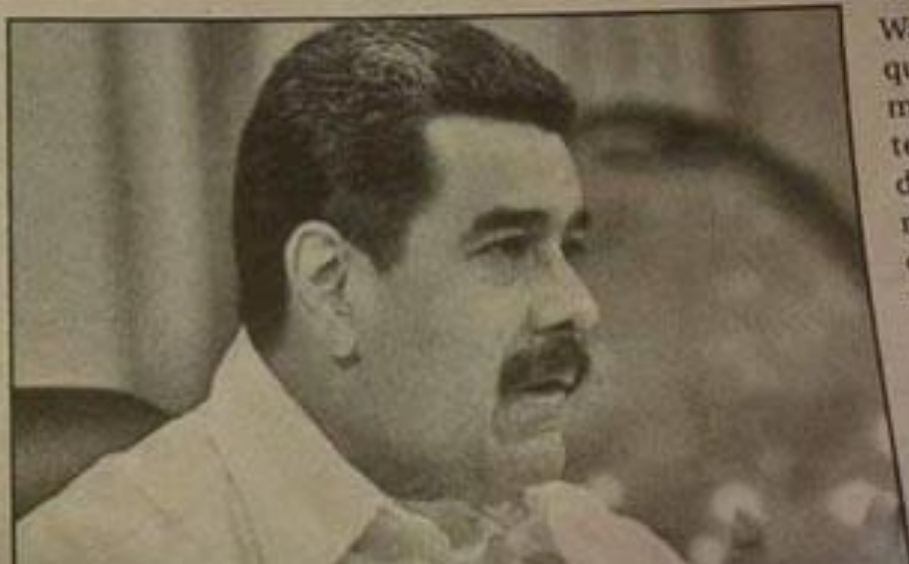
**Figure 1: Timeline of government health expenditures, annual consumer price inflation, imports, and oil export revenue, 2000–17**

Data are from World Bank health, import and inflation indicators;<sup>3</sup>Energy Information Administration oil revenue data.<sup>4</sup>

**PLAN IMPERIALISTA | PERPETRADO POR NIÑOS VENEZOLANOS**

# Nicolás Maduro: "Los niños se mueren de hambre a propósito"

■ *Presidente afirma que los niños mueren de hambre a propósito con la única intención de que el país se declare en crisis humanitaria y Estados Unidos intervenga*



Washington para que se diga que aquí hay una crisis humanitaria y ellos puedan intervenir militarmente. ¡A los niños que se prestan para esto!", expresó el mandatario claramente indignado.

Asimismo Maduro indicó que el Servicio Bolivariano de Inteligencia Nacional "ya tienen localizado para encarcelar" a varios que, según él, se



# Venezuela a oscuras:

Colapso del sistema eléctrico del 2018 es el más grave en la historia del país



## ● Zulia

**18 Ago** Más de 100 horas sin servicio eléctrico

- Remate de carne podrida: más de 1.000 millones de bolívares en pérdidas
- Personas duermen fuera de sus casas por las altas temperaturas

## ● Bolívar

- Inundaciones principal problema dejan sin servicio eléctrico en la zona
- Más de 7 mil personas afectadas

## ● Trujillo

**24 Jul** Apagón de 24 horas en el estado

- Inestabilidades de 4 a 8 horas sin servicio
- Servicio de agua afectado en varios municipios

## ● Mérida

- Cinco veces a la semana con servicio inestable
- De una a tres horas son los lapsos sin electricidad
- Afectados: compras punto de venta, transferencias bancarias y llamadas telefónicas

## ● Caracas

**31 Jul** Megapagón más de 4 horas sin electricidad en Caracas

- Centro de Caracas lapsos de 24 horas sin energía.
- Cortes intermitentes en el este dejan sin internet y agua

## ● Carabobo

- Desde el domingo 76 horas con servicio intermitente
- Intervalos si electricidad de tres a dieciocho horas

Composición: Oscar Morales / Diseño: Enrique Díaz - Génesis Fernández

2010 – 2017 - 2018 - 2019

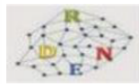
# Marzo 2019: La gota que derramó el vaso



© Reuters/C. Jasso

**COLAPSO ELÉCTRICO – AGUA – SEGURIDAD – TRANSPORTE – ALIMENTACIÓN – SALUD  
ESTADO FALLIDO – GOBIERNO FRACASADO**





**El deterioro del derecho al acceso de agua potable en Venezuela, en el contexto de la emergencia compleja que sufre el país, agravada por el colapso del sistema de energía eléctrica.**

**Requiere acciones prioritarias e impostergables desde la visión de la salud pública**

José Félix Oletta L.

12 de marzo de 2019



**[VIDEO INÉDITO] Caracas sin agua: la crisis que dejó el apagón masivo**

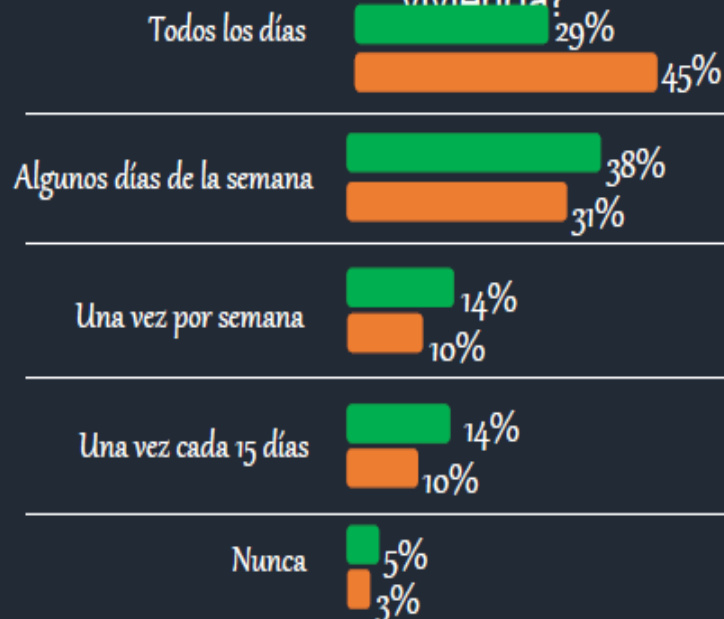
**Habitantes de Caracas recogen agua de fuentes contaminadas, luego de 5 días de suspensión del servicio por la falla de energía eléctrica, masiva y continua. 11 de marzo de 2019.**

# AGUA Y ENERGÍA ELÉCTRICA INTRADOMICILIARIA 2018

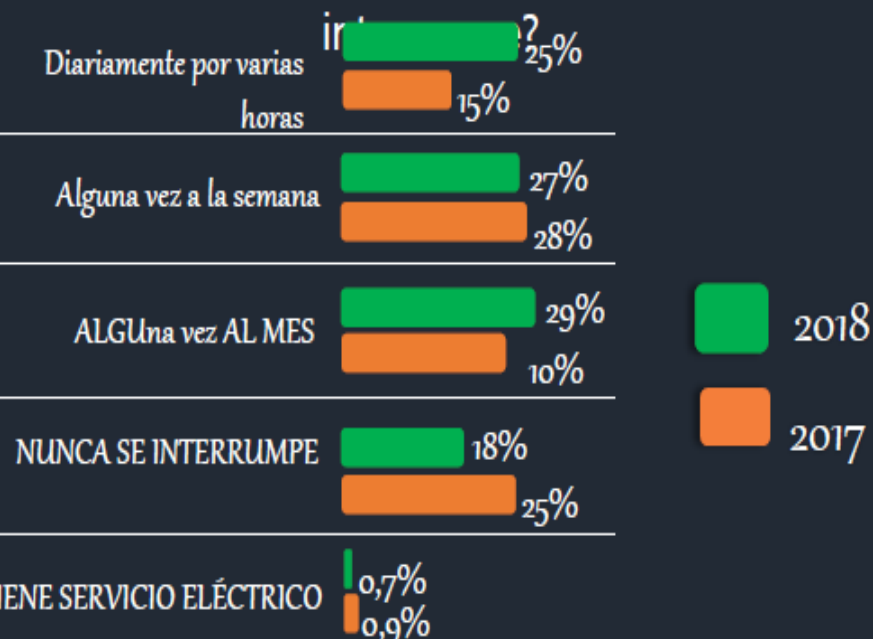
## prestación Irregular de servicios



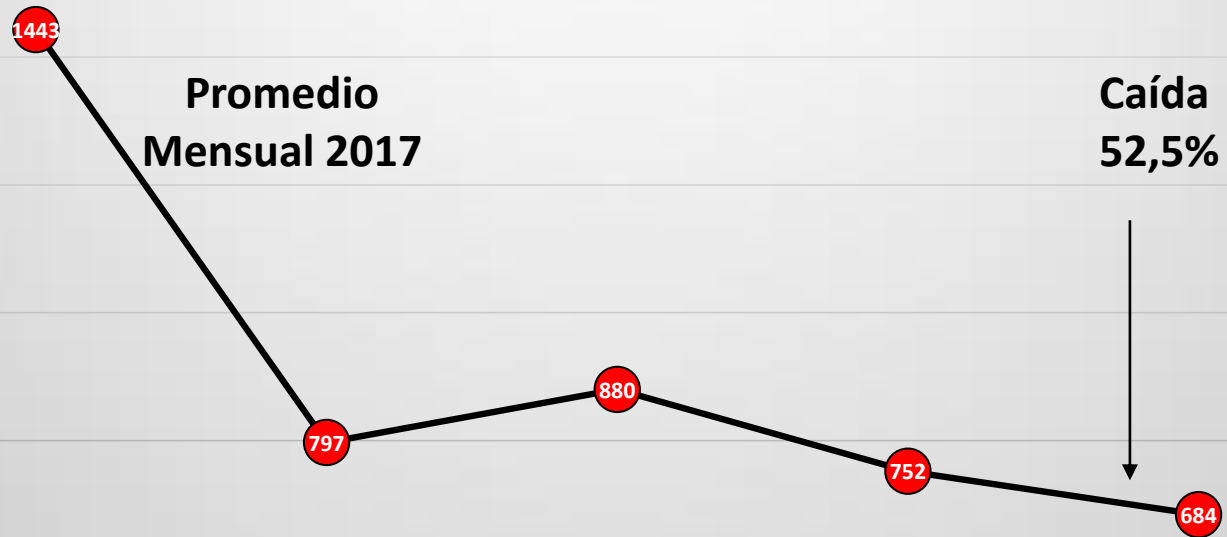
¿Con que frecuencia llega el agua a esta vivienda?



¿En esta vivienda el servicio eléctrico se



## Consumo de cloro en 15 hidrológicas, promedio estimado y enero-abril 2019



**Población a servir:**  
**27,054 millones**

ESTIMADO

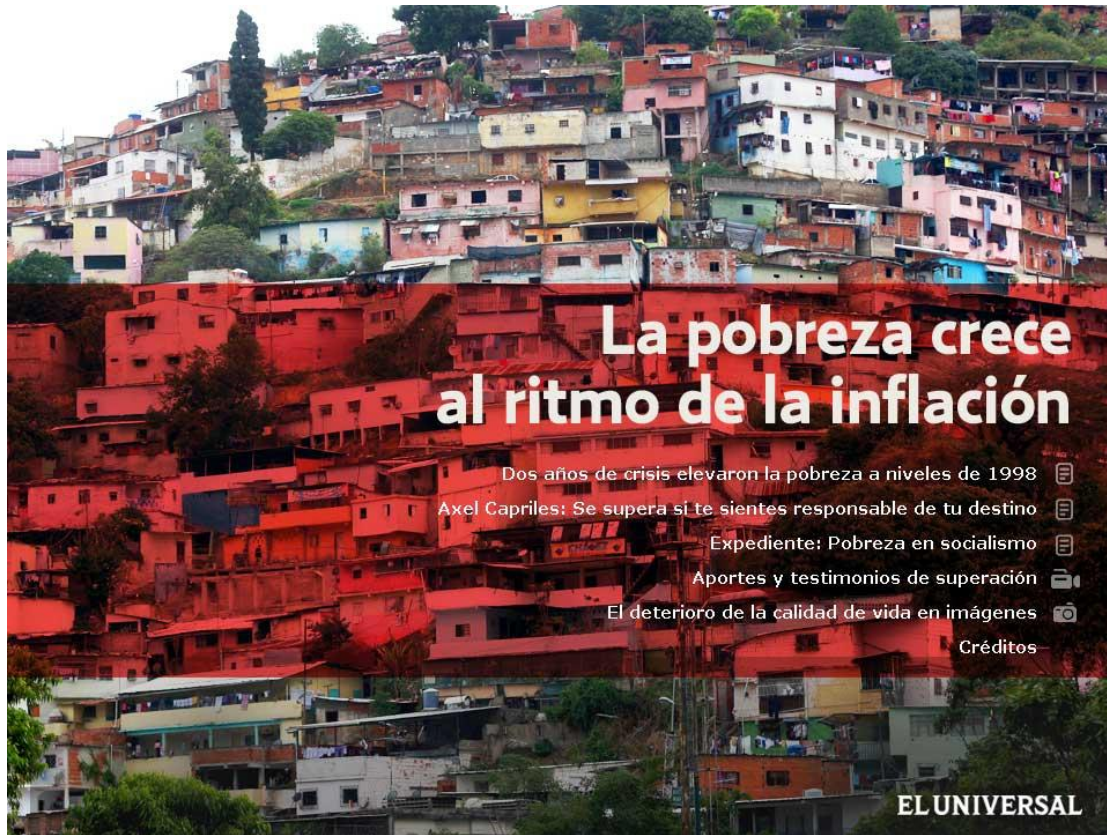
ENERO

FEBRERO

MARZO

ABRIL

Nota: Solo Hidrocapital, Hydrocentro e Hidrolago reciben despachos de cloro en cantidades suficientes



## La pobreza crece al ritmo de la inflación

- Dos años de crisis elevaron la pobreza a niveles de 1998
- Axel Capriles: Se supera si te sientes responsable de tu destino
- Expediente: Pobreza en socialismo
- Aportes y testimonios de superación
- El deterioro de la calidad de vida en imágenes
- Créditos

EL UNIVERSAL

Más del 80%  
ganan menos  
de 2 dólares  
al día

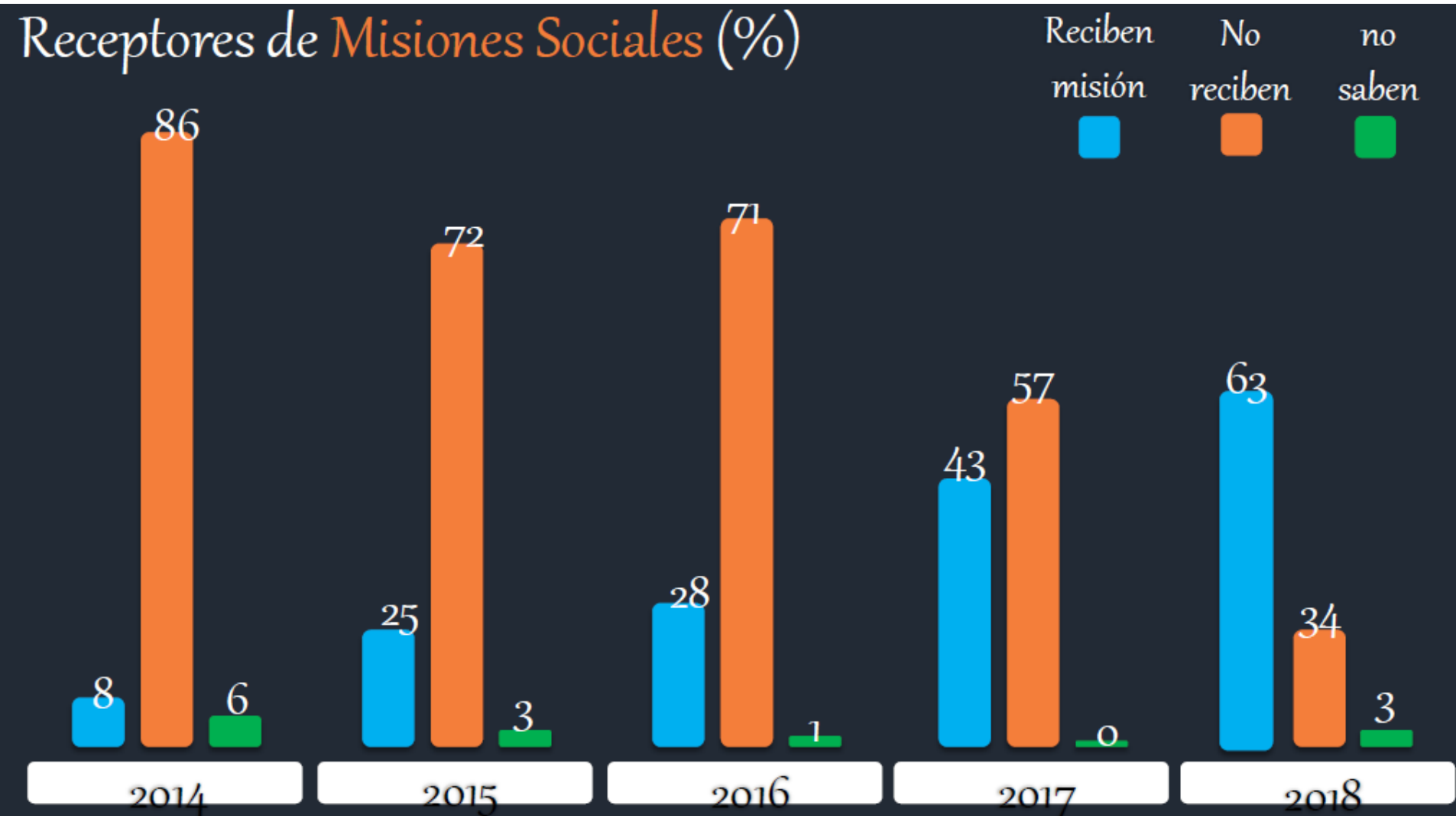




## Indigencia y niños de la calle

<https://observatoriodeviolencia.org.ve/cecodap-ninos-buscan-en-la-calle-el-reconocimiento-y-la-comida-que-no-hay-en-casa/>

# RECEPTORES DE MISIONES SOCIALES: DEPENDIENTES



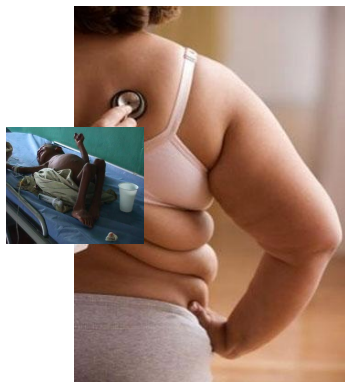
**Ausencia de datos del año 2019.....**

# EVOLUCIÓN DE LA DOBLE CARGA DE MALNUTRICIÓN EN VENEZUELA 1996-2018

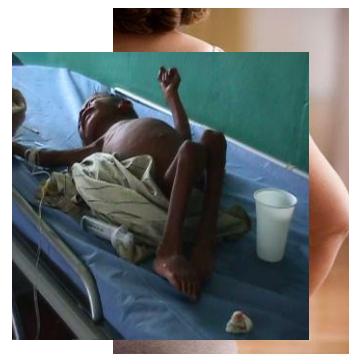
1996 - 2003



2004 - 2012



2013 - 2016



2017 - 2018



Desnutrición \*\* / SP-Obesidad \*\*

Desnutrición \*\* / SP-OBESIDAD \*\*\*\*

DESNUTRICIÓN \*\*\* / SP-obesidad \*\*

DESNUTRICIÓN \*\*\*\* / SP-obesidad \*

## Yemen, Sudán del Sur y Venezuela: los tres países con más alto riesgo para su seguridad alimentaria y agricultura según la FAO

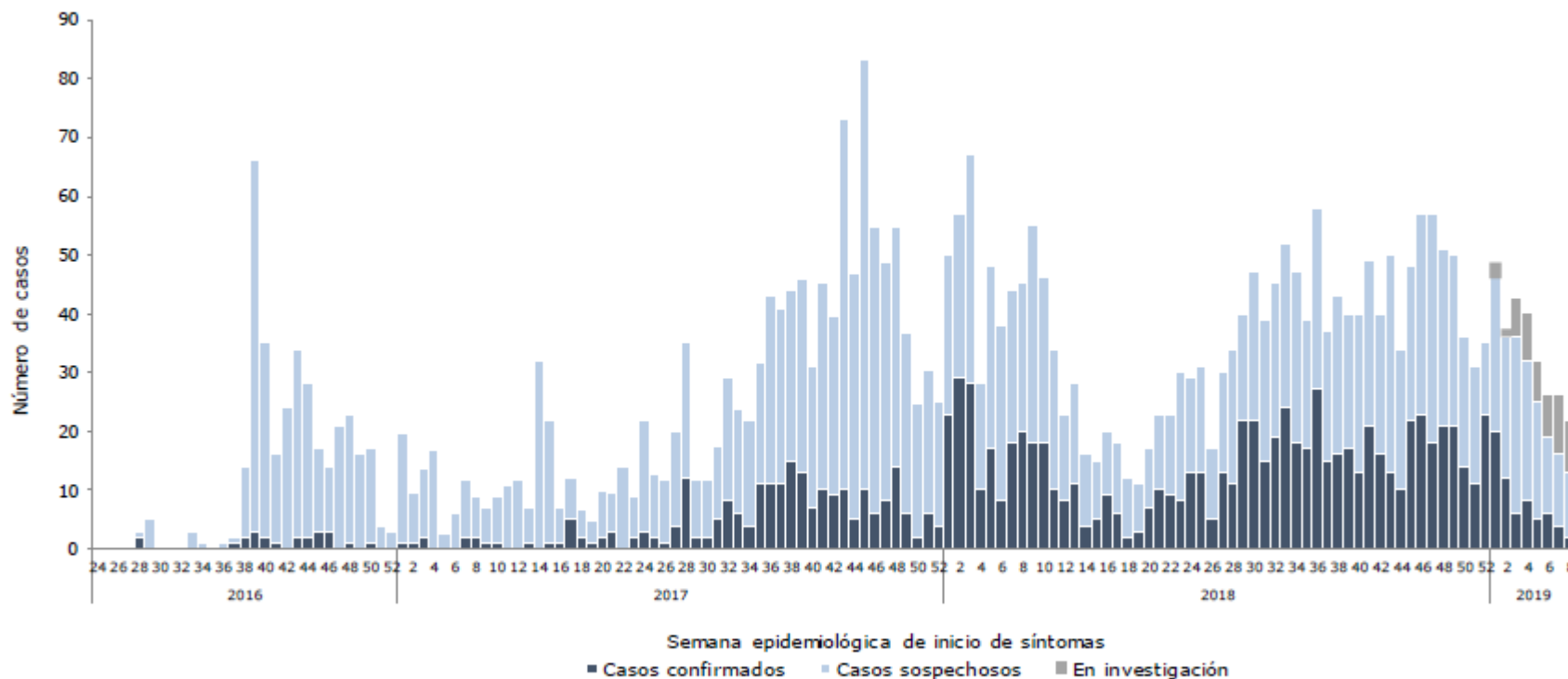


<https://www.derechos.org/ve/actualidad/yemen-sudan-del-sur-y-venezuela-los-tres-paises-con-mas-alto-riesgo-para-su-seguridad-alimentaria-y-agricultura-segun-la-fao>





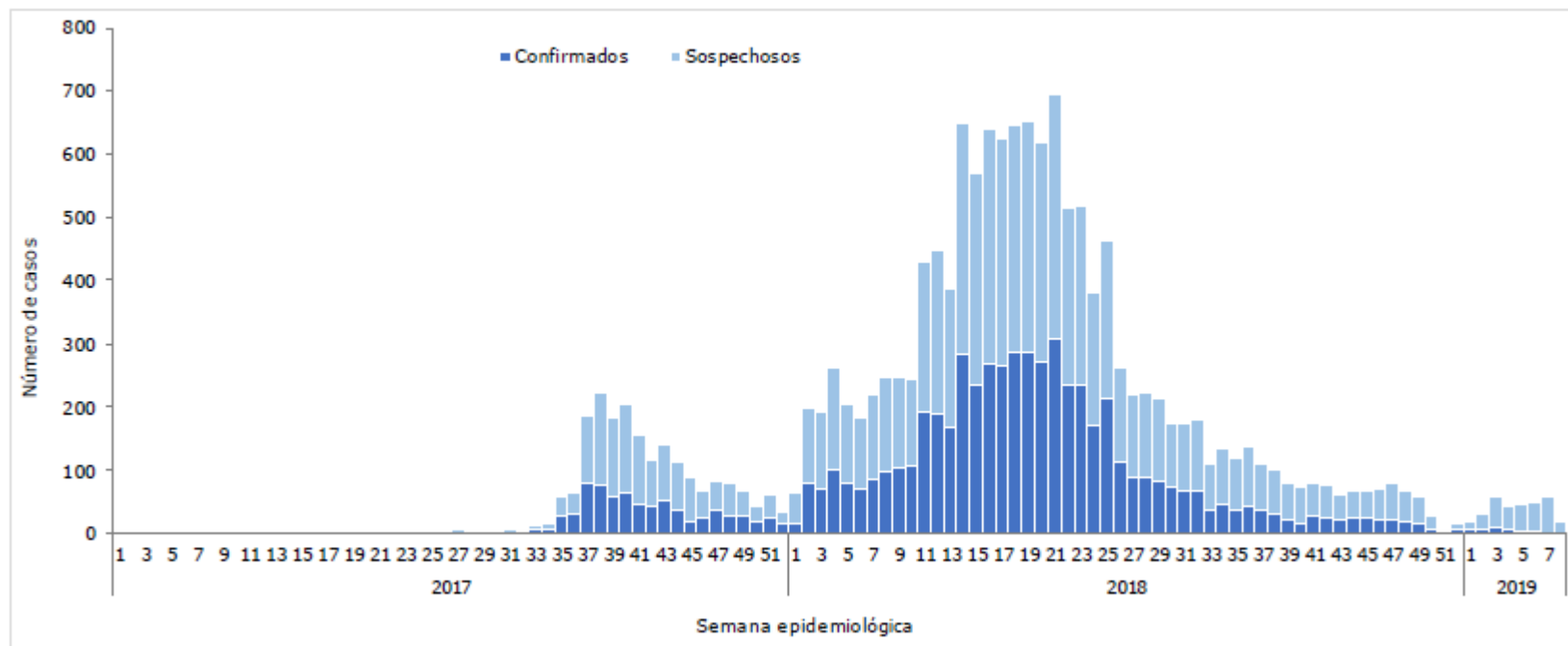
**Figura 2.** Distribución de casos sospechosos y confirmados de difteria según semana epidemiológica de inicio de síntomas. Venezuela, SE 28 de 2016 a SE 8 de 2019



**Fuente:** Datos del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela y reproducidos por la OPS/OMS



**Figura 6.** Casos notificados de sarampión, según semana epidemiológica de inicio de exantema. Venezuela, 2017-2019 (hasta la SE 8).



**Fuente:** Datos del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela y reproducidos por la OPS/OMS.



**Sociedad Venezolana de Salud Pública  
Red Defendamos la Epidemiología Nacional**

**Vigésima Quinta Alerta de sarampión en Venezuela**

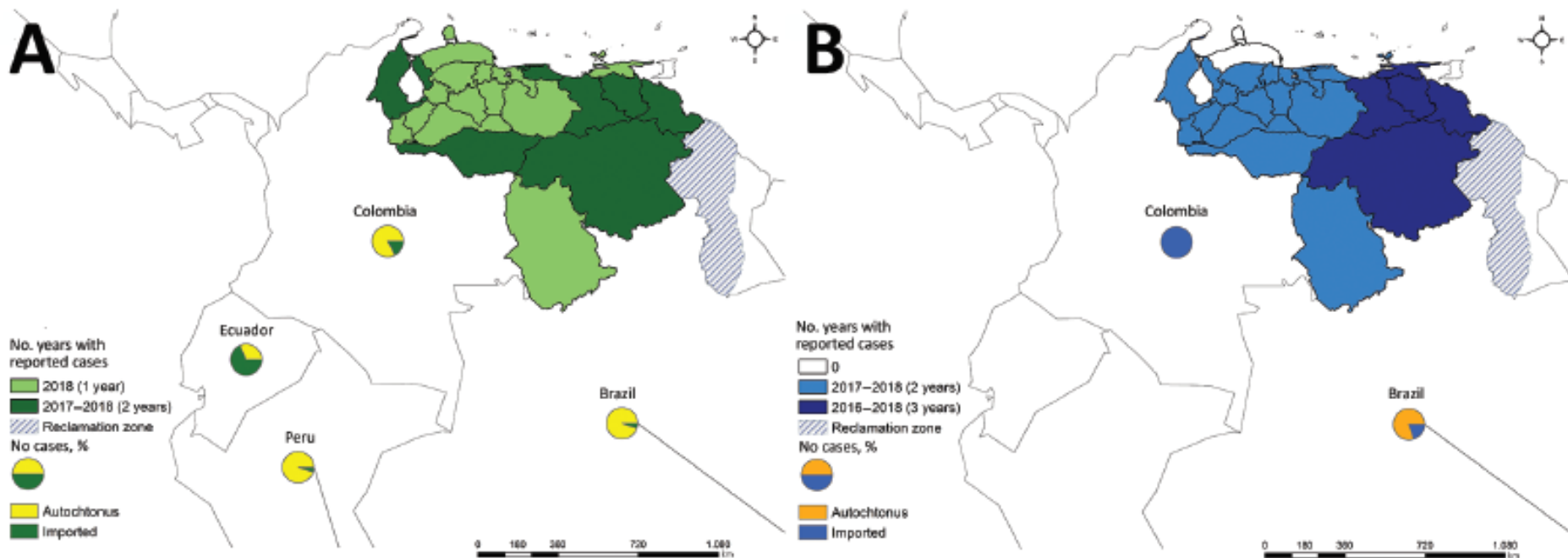
**Brasil y Colombia, ahora con transmisión autóctona, endémica de  
la enfermedad, al igual que Venezuela**

1 de mayo de 2019

## Distribución de casos confirmados de sarampión por nivel sub nacional y casos importados de Venezuela. Las Américas 2018 y 2019, hasta la Sem Epi. 8.



Casos de Sarampión importados de Venezuela en 2018 y hasta las semana epidemiológica 13, de 2019



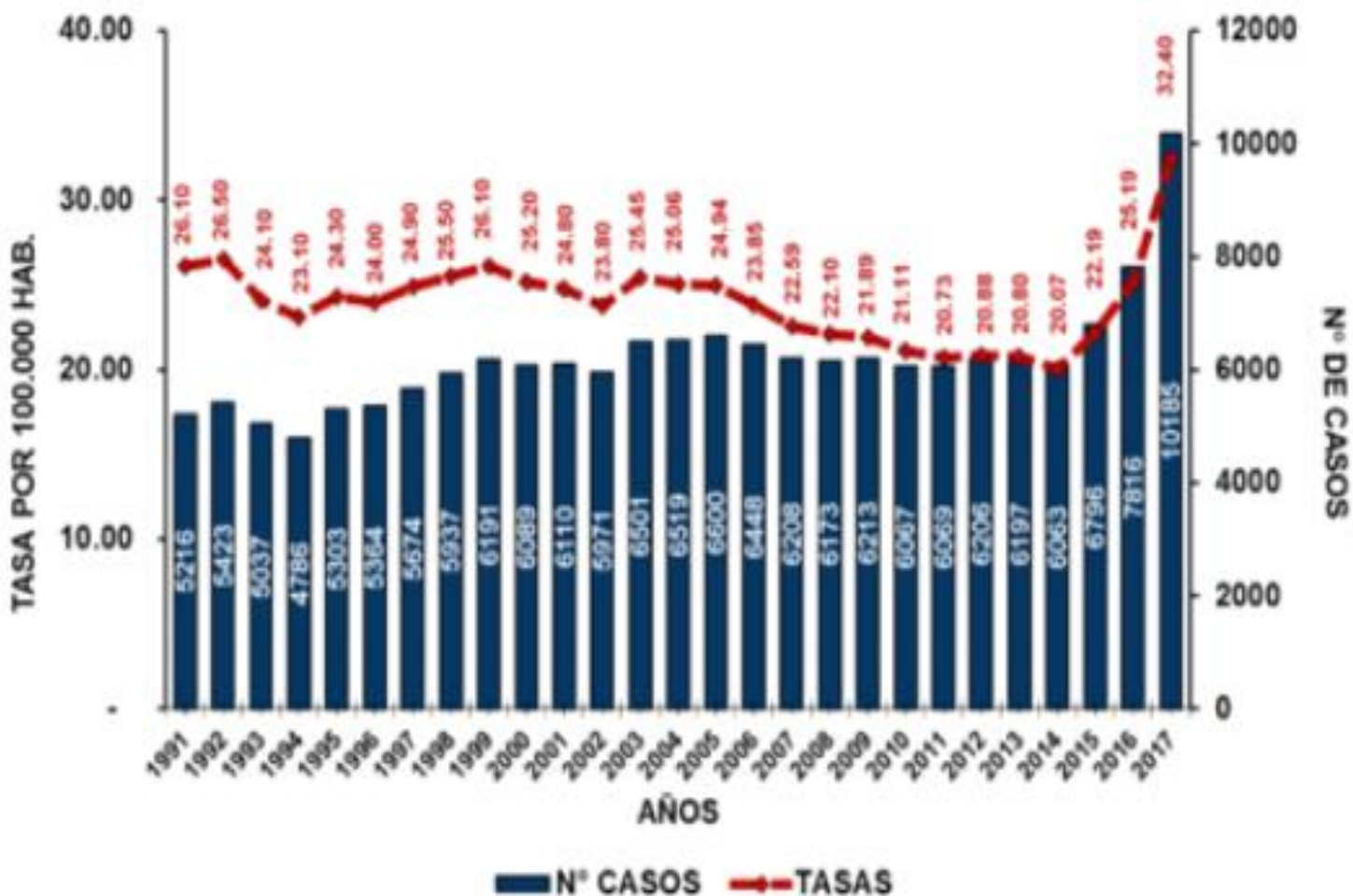
**Figure 2.** States affected by (A) measles and (B) diphtheria, Venezuela, 2017–2018. Circles indicate neighboring countries reporting imported and autochthonous cases of these 2 diseases. Reclamation zone is a territory under dispute between Guyana and Venezuela.

**PERSPECTIVE**

# Resurgence of Vaccine-Preventable Diseases in Venezuela as a Regional Public Health Threat in the Americas

Alberto E. Paniz-Mondolfi, Adriana Tami, Maria E. Grillet, Marilianna Márquez, Juan Hernández-Villena, Maria A. Escalona-Rodríguez, Gabriela M. Blohm, Isis Mejías, Huniades Urbina-Medina, Alejandro Risquez, Julio Castro, Ana Carvajal, Carlos Walter, Maria G. López, Philipp Schwabl, Luis Hernández-Castro, Michael A. Miles, Peter J. Hotez, John Lednicky, J. Glenn Morris Jr., James Crainey, Sergio Luz, Juan D. Ramírez, Emilia Sordillo, Martin Llewellyn, Merari Canache, María Araque, José Oletta

**Figura 2 Incidencia notificada de Tuberculosis, Venezuela 1990 - 2017**



Fuente: MPPS. Programa Nacional de Control de Tuberculosis.

# Re emergencia de la tuberculosis

CÍRCULO VICIOSO DE LA POBREZA LA IGNORANCIA Y LA ENFERMEDAD

Desnutrición

Hacinamiento

Precarias  
Condiciones  
sanitarias

Fallas y descuidos en los  
Programas de salud pública

Emergencia política  
compleja



Aumento de  
poblaciones  
Marginales

Grupos de  
alto riesgo

Etnias  
Indígenas  
Privados  
De libertad  
VIH-SIDA  
Inmuno-  
Comprometidos  
Personal  
sanitario

Resistencia Bacteriana  
MDR -TB y XDR-TB

Censura

La pobreza inducida y la reaparición de la tuberculosis en Venezuela. Un caso para estudio. Informe Especial. José Félix Oletta López. 21-10-2018



# ESP17-0386 Abstract Title: MALARIA IN VENEZUELA: REEMERGING DISEASE, IT'S IMPACT ON CHILDHOOD

Risquez P, Alejandro, Echezuria M, Luis Levy M. José & Franco S. José





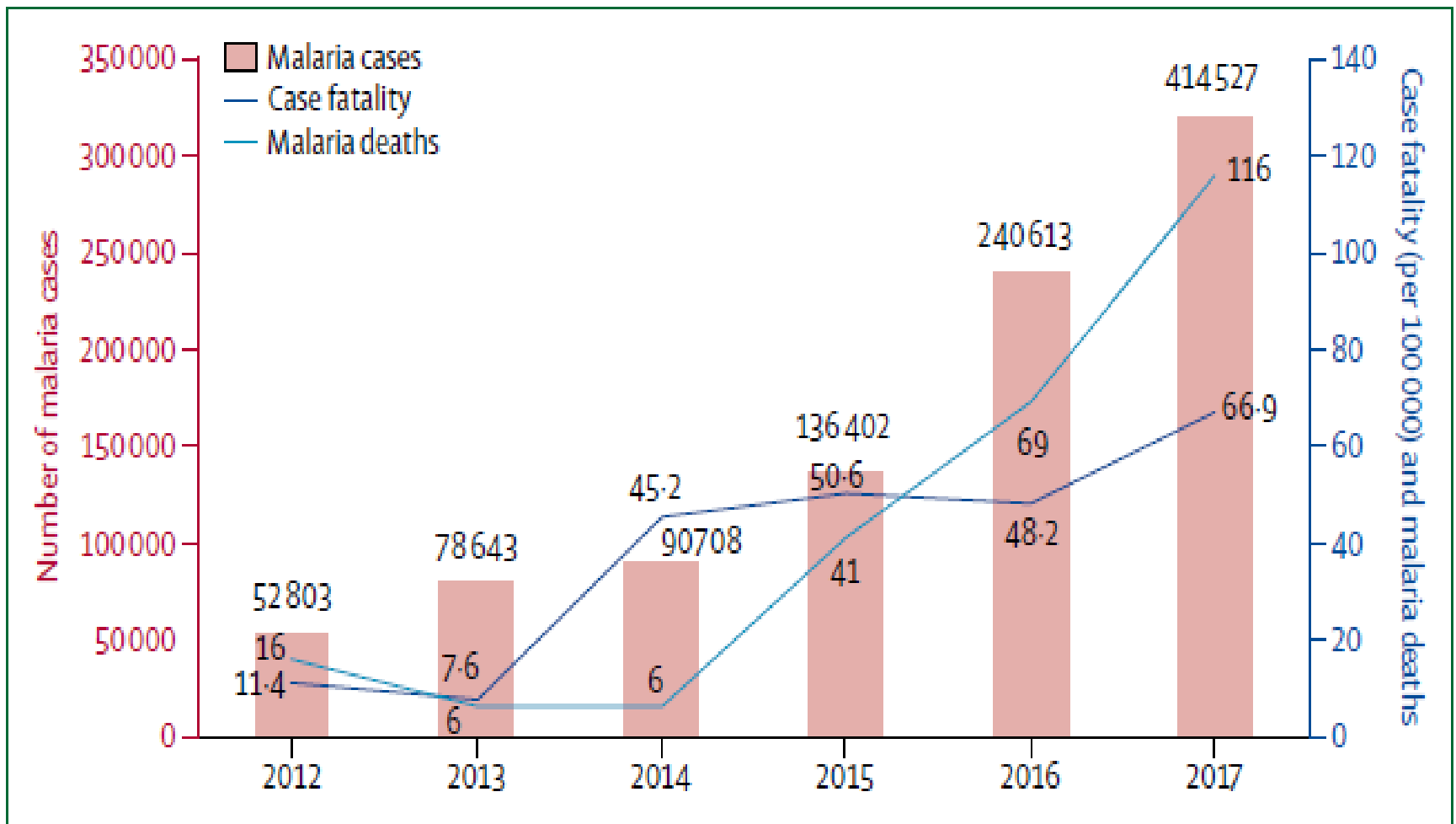


Figure 5: Malaria in Venezuela, 2012-17<sup>27,28</sup>

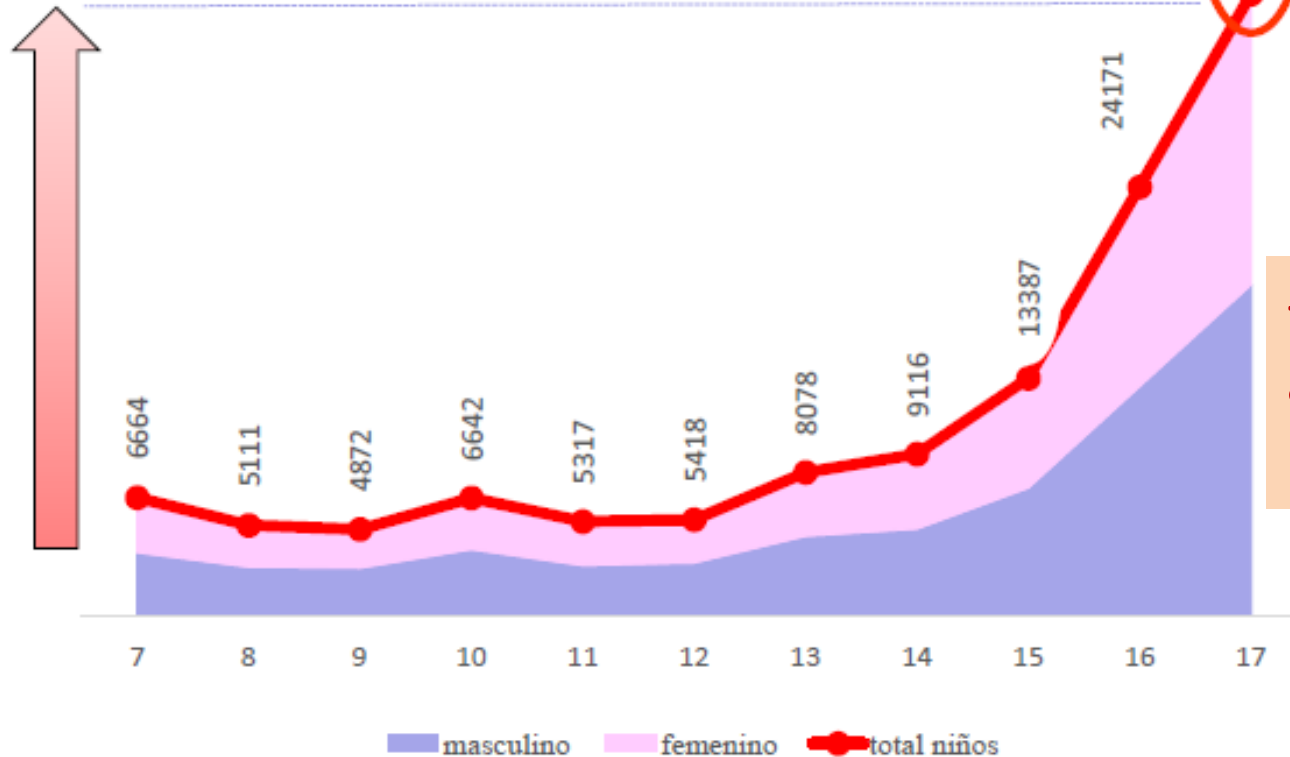
# Malaria en Venezuela

Análisis de Casos por Año - 2007 hasta 2017 (S 42 21 oct17) 319.765 casos

Niños de 0 a 9 años

Vzla 2009  
todos los casos :  
35.725

533 %  
S 42 2007



+ 63.000 casos  
adolescentes de  
10 a 19 años

\* Edición y procesamiento de datos Carmen T Fernández '17 UCV Cátedra Medicina Tropical basado en

MPPS Boletines Epidemiológicos hasta 52 31dic2016 y en Informe PAHO citado en Pronunciamiento 18ene18  
disponible en [svinfectologia.org](http://svinfectologia.org)

CTFernández'18

# **UNICEF, en el marco del Plan de Cooperación con el Ministerio del Poder Popular para la Salud, entrega 95.000 tratamientos contra la malaria para su distribución en todos los estados del país**

**Caracas, 31 de agosto de 2017.-**

Incluye los medicamentos **Artem, Lumef, Artemeth y Lumefan** para atender a niños y niñas afectados por distintos tipos de malaria y con edades comprendidas entre los tres meses y los 12 años o más.

Los insumos serán distribuidos por la Dirección General de Salud Ambiental en todo el país, priorizando los estados Bolívar, Amazonas y Sucre.

**Para atender a la niñez más vulnerable en las actuales circunstancias.**



<https://cifrasonlinecomve.wordpress.com/2014/02/27/asi-fue-el-carnaval-de-gases-lacrimogenos-contra-estudiantes-en-las-mercedes-foto-del-dia/>

# REPRESIÓN DEL ESTADO EXPOSICIÓN AGUDA A LOS GL.



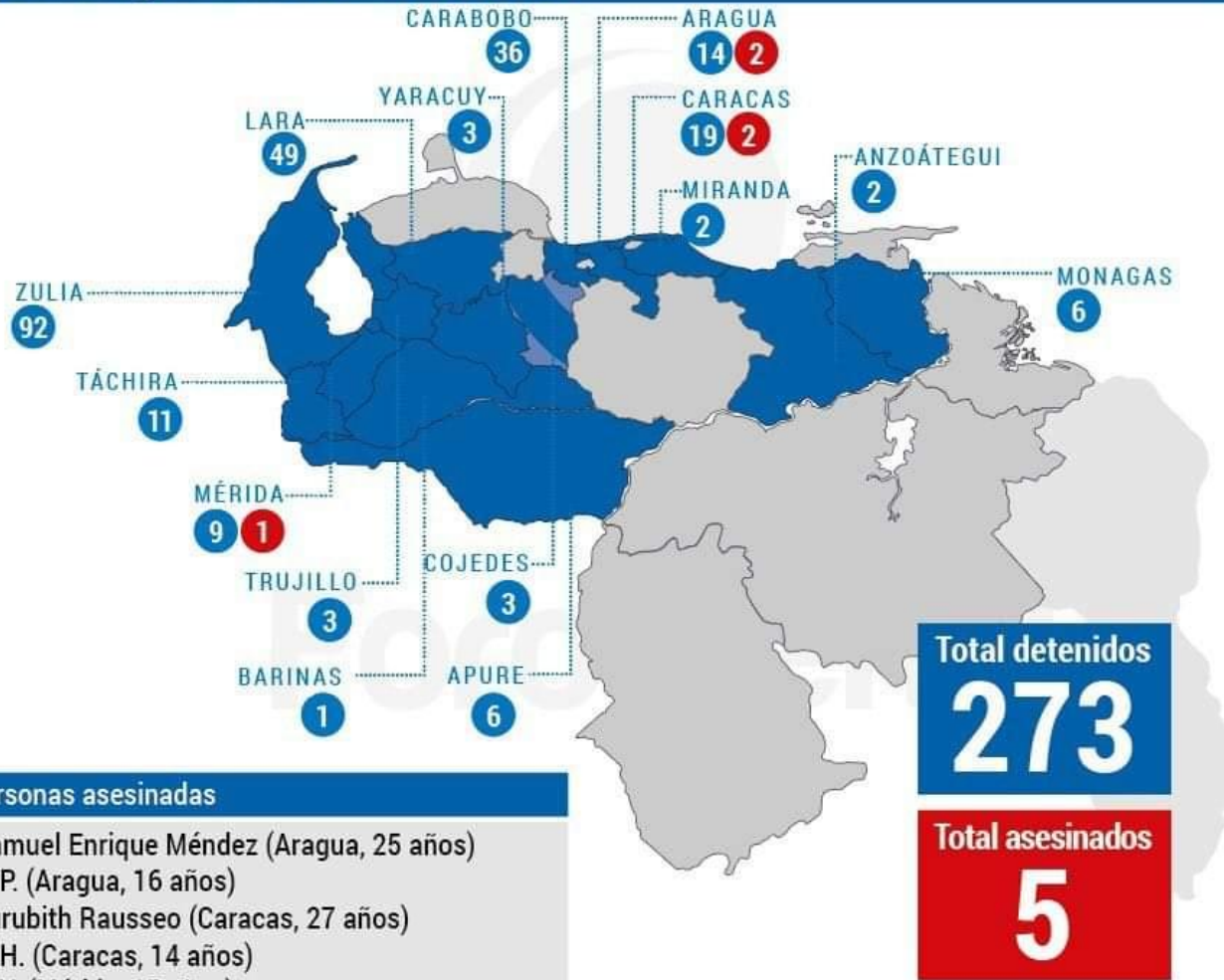
Usos y abusos de los gases lacrimógenos y la salud: prevención y manejo . *Alejandro Rísquez P.*  
*Med Interna (Caracas) 2013; 29 (4): 239 - 248*

# Resumen de asesinados y detenidos durante los sucesos del #30A al #2M de 2019

# VENEZUELA



Actualizado y confirmado al 02/05/2019 - 24:00

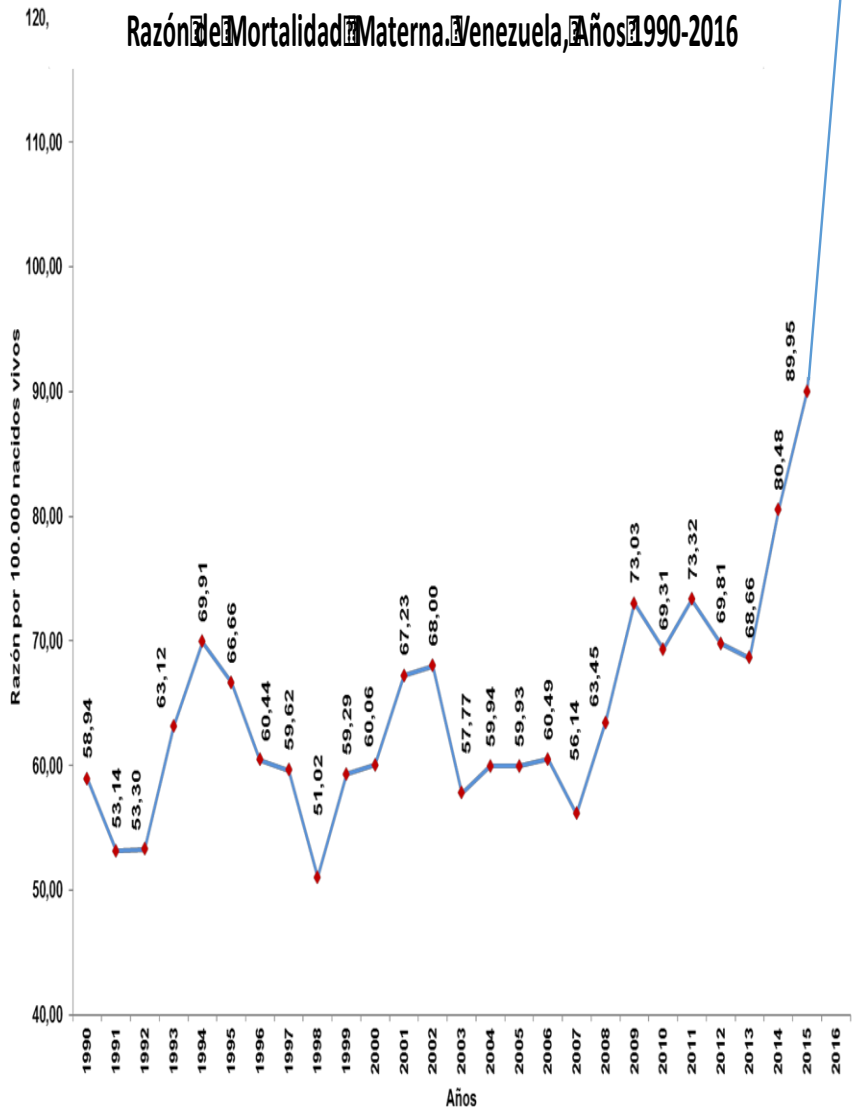


## Personas asesinadas

- Samuel Enrique Méndez (Aragua, 25 años)
- Y. P. (Aragua, 16 años)
- Jurubith Rausseo (Caracas, 27 años)
- Y. H. (Caracas, 14 años)
- Y. V. (Mérida, 15 años)

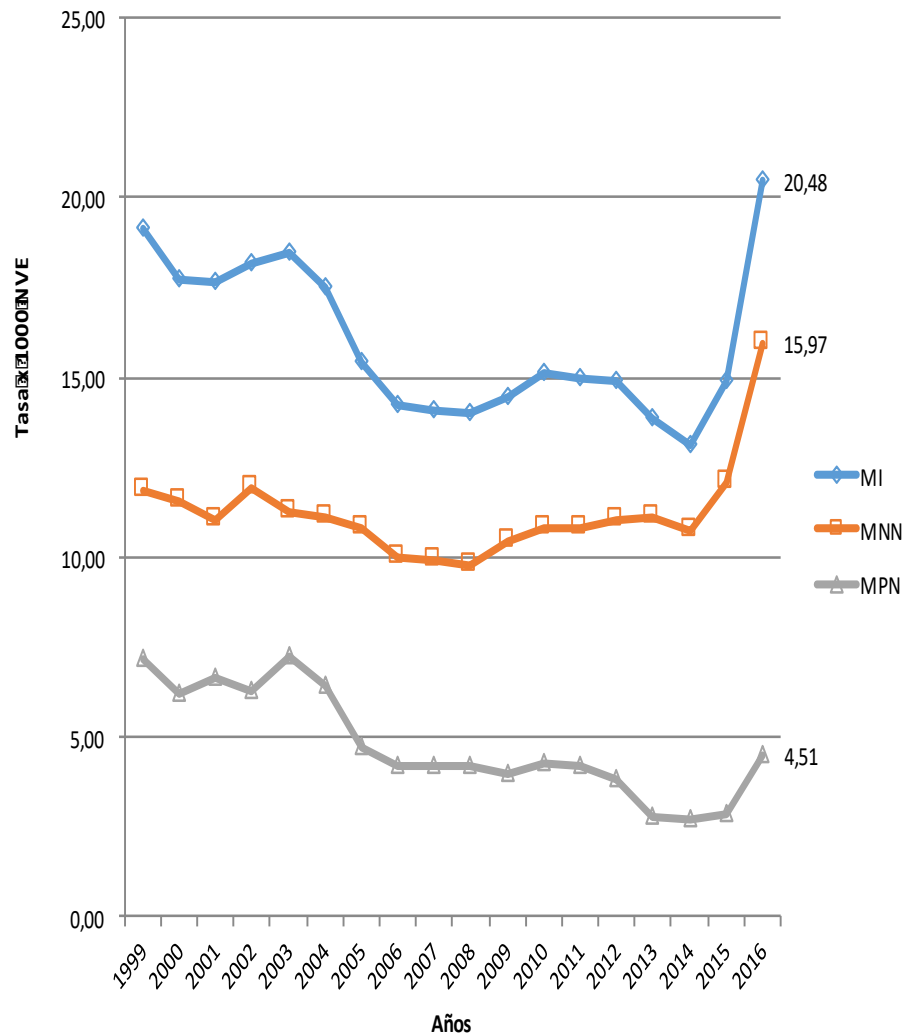
FUENTE: FORO PENAL

**Razón de Mortalidad Materna, Venezuela, Años 1990-2016**

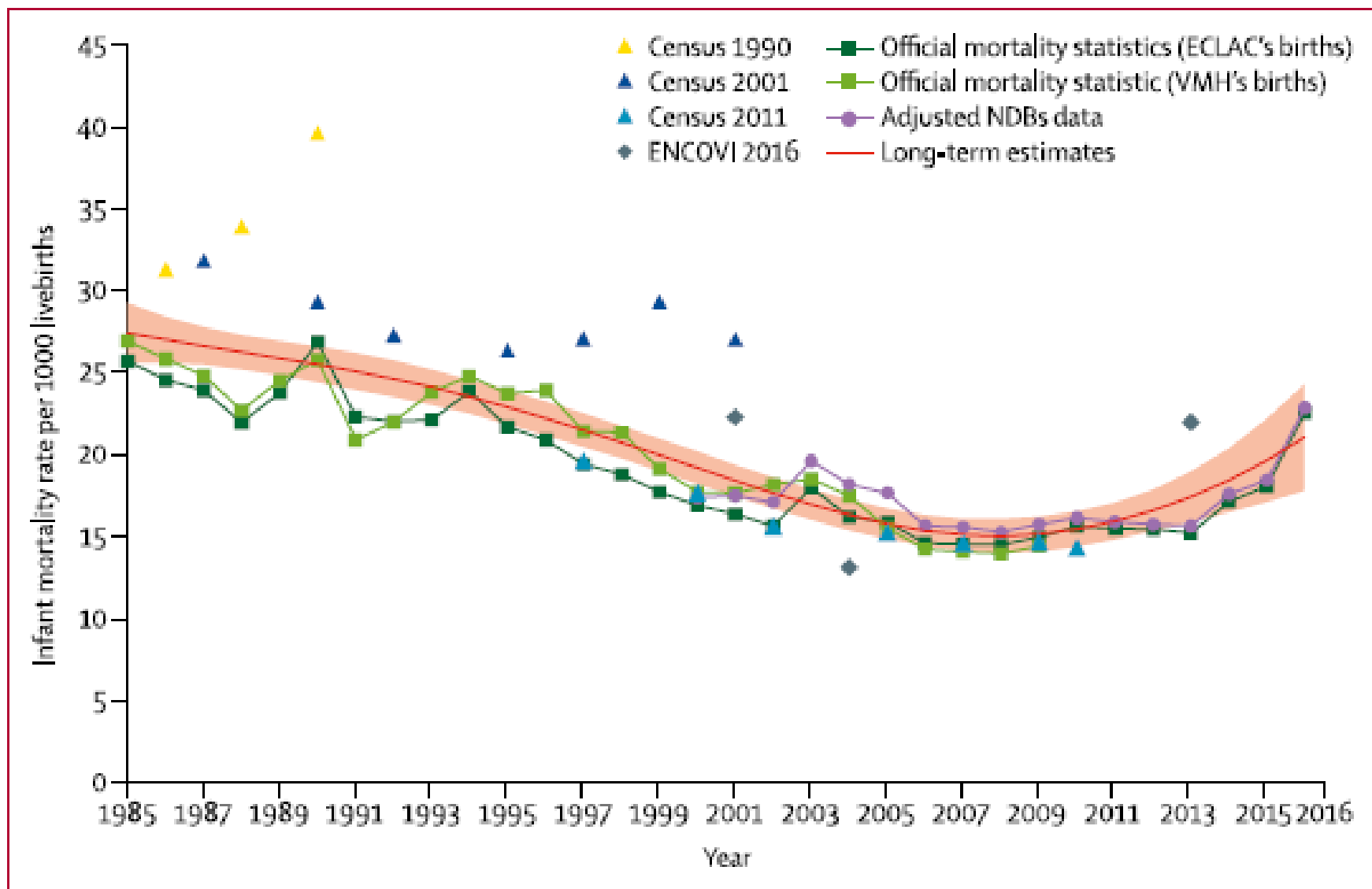


Fuente: MPPS, Dirección de Vigilancia Epidemiológica, VIGILA 2016, Boletín Epidemiológico Semanal N.º 52, 2016. Cálculos propios. Con proyección de nacidos vivos, según censo nacional de 2011.

**Mortalidad Infantil, Venezuela, 1999-2016**  
**Tasas por 1.000 NVE**



N.V.E. : Nacidos vivos estimados. M.I. : Mortalidad Infantil (menor de 5 años). M.N.N.: Mortalidad Neo Natal. M.P.N.: Mortalidad Post Neonatal



**Figure 1: Venezuelan infant mortality rate estimations between 1985 and 2016**

Orange shading is the 90% CIs of long-term estimates. ECLAC=Economic Commission for Latin America and the Caribbean. VMH=Venezuelan Ministry of Health. NDBs=Notifiable Diseases Bulletins. ENCOVI=National Survey of Living Conditions of the Venezuelan Population.



# Migración forzada y Salud. El caso de Venezuela y los países vecinos. Un reto Continental

## Informe Especial

9 de septiembre de 2018

José Félix Oletta L.



Venezolanos esperan registrar su salida de Colombia antes de ingresar a Ecuador, en el Puente Internacional de Rumichaca, Colombia, el 9 de agosto de 2018. © REUTERS/Daniel Tapia/ Acur Ecuador



**Diáspora y refugiados: ayuda humanitaria**

# VENEZUELA'S HUMANITARIAN EMERGENCY

Large-Scale UN Response Needed to Address Health and Food Crises

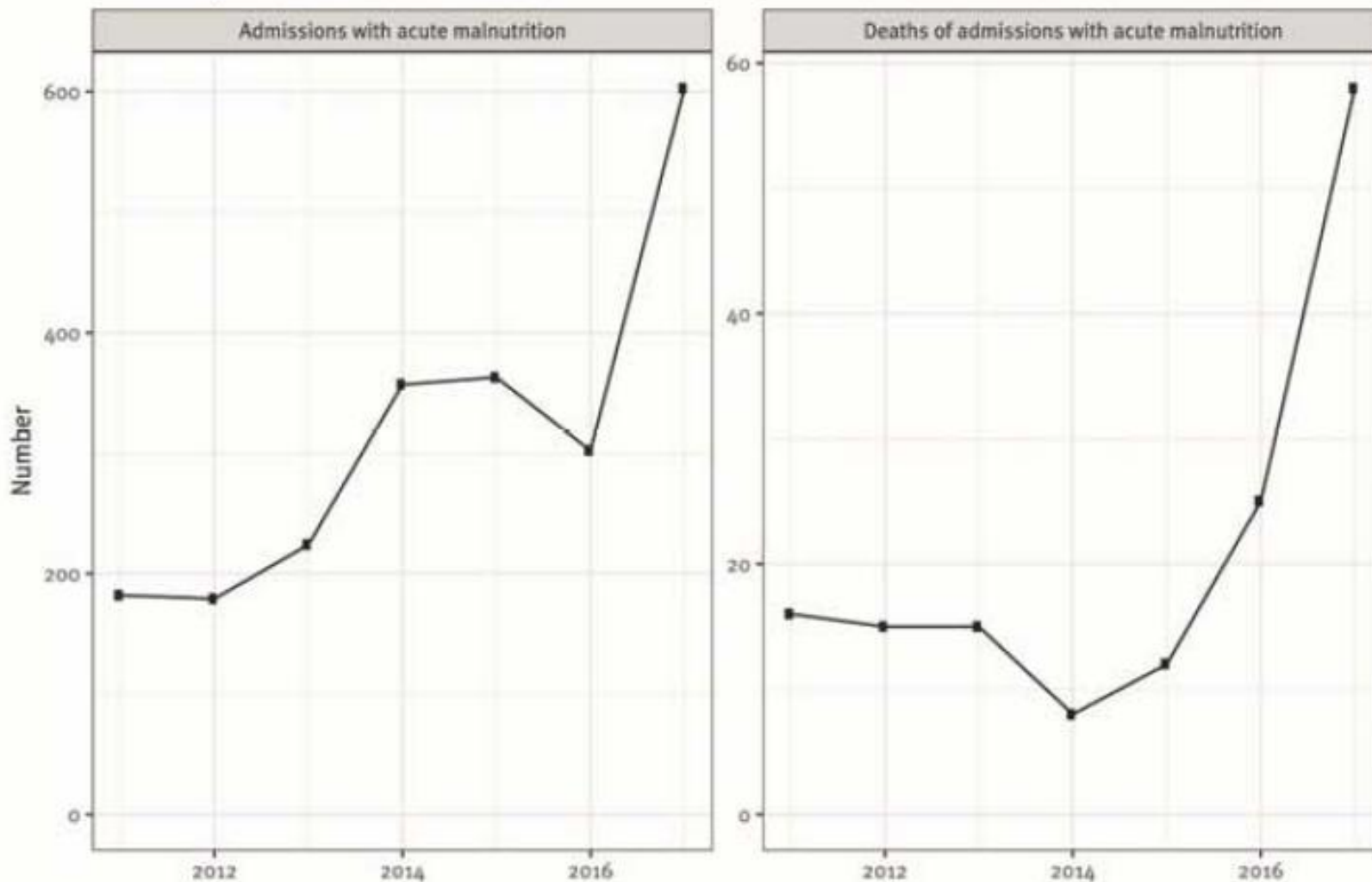
HUMAN  
RIGHTS  
WATCH



JOHNS HOPKINS  
BLOOMBERG SCHOOL  
*of* PUBLIC HEALTH



## Long Term Trends in Pediatric Admissions with Acute Malnutrition in one hospital in the interior of Venezuela

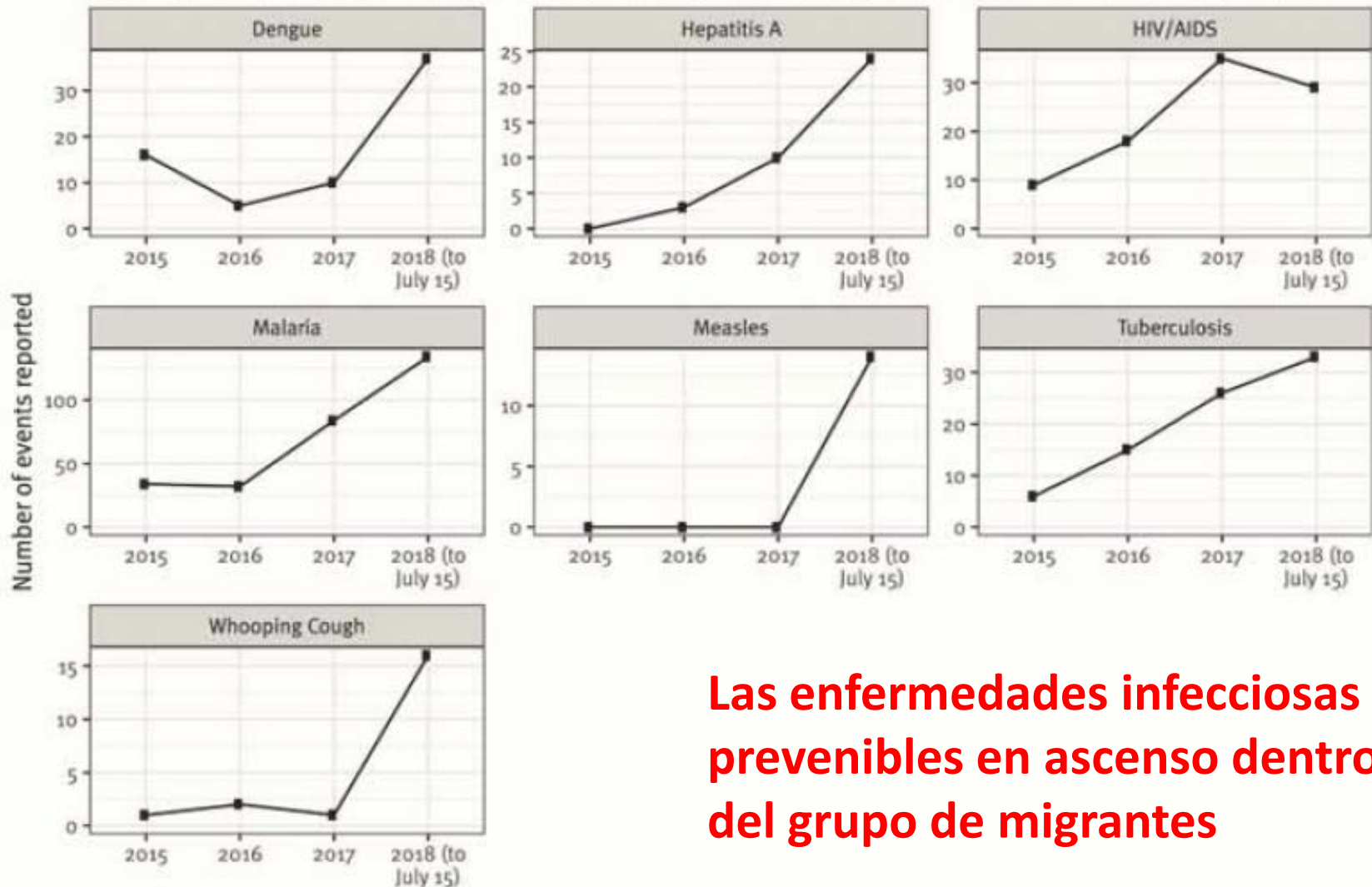


Note: Data on file with Human Rights Watch

Source: Data provided to Human Rights Watch by a doctor who compiled information from different health centers in one Venezuelan state.

# Desnutrición en migrantes

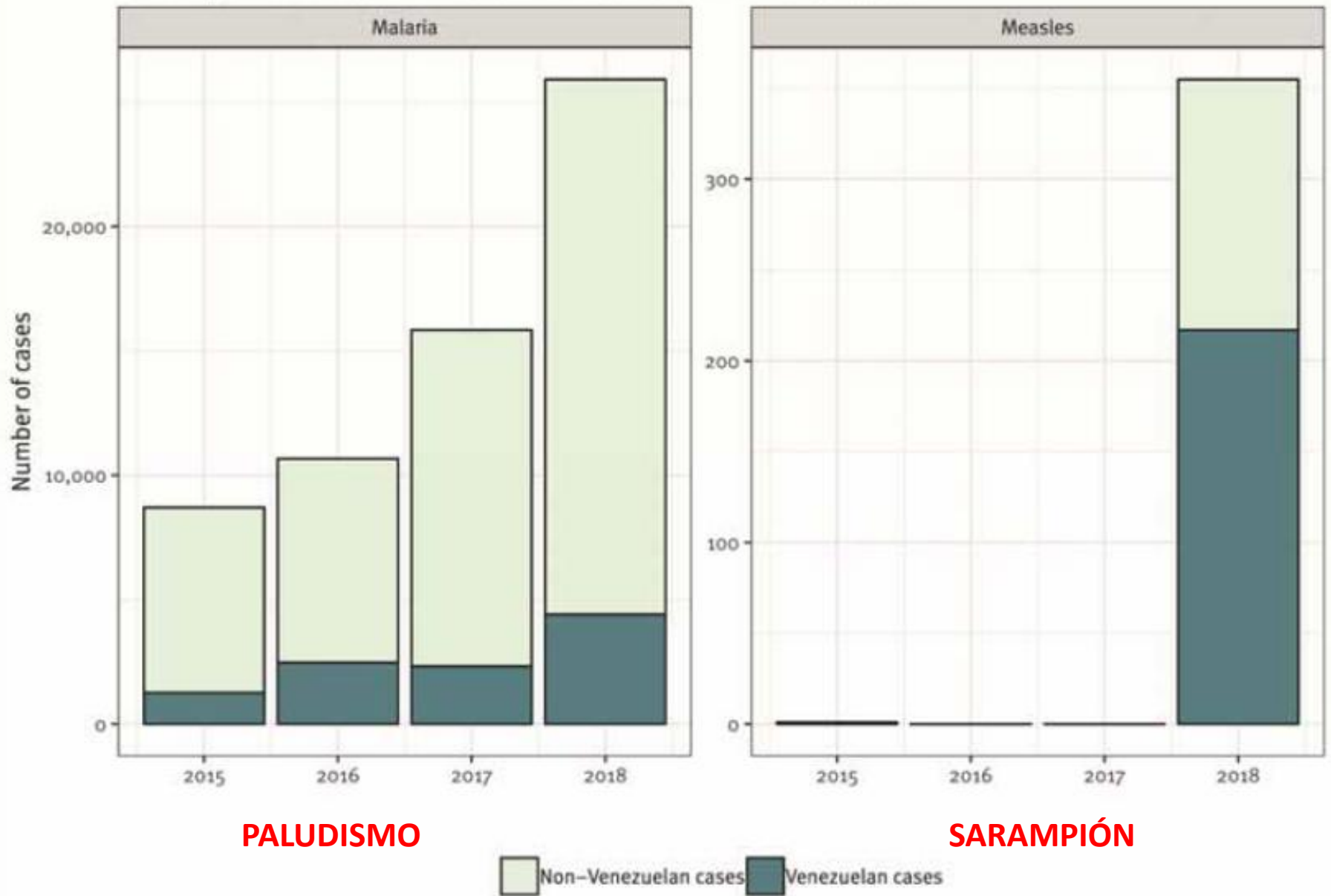
## Select public health surveillance events among Venezuelans in North Santander, 2015 – 2018



**Las enfermedades infecciosas prevenibles en ascenso dentro del grupo de migrantes**

Note: May include sentinel site monitoring.  
Source: North Santander Health Institute, 2018.

# Select public health surveillance events in Roraima, Brazil

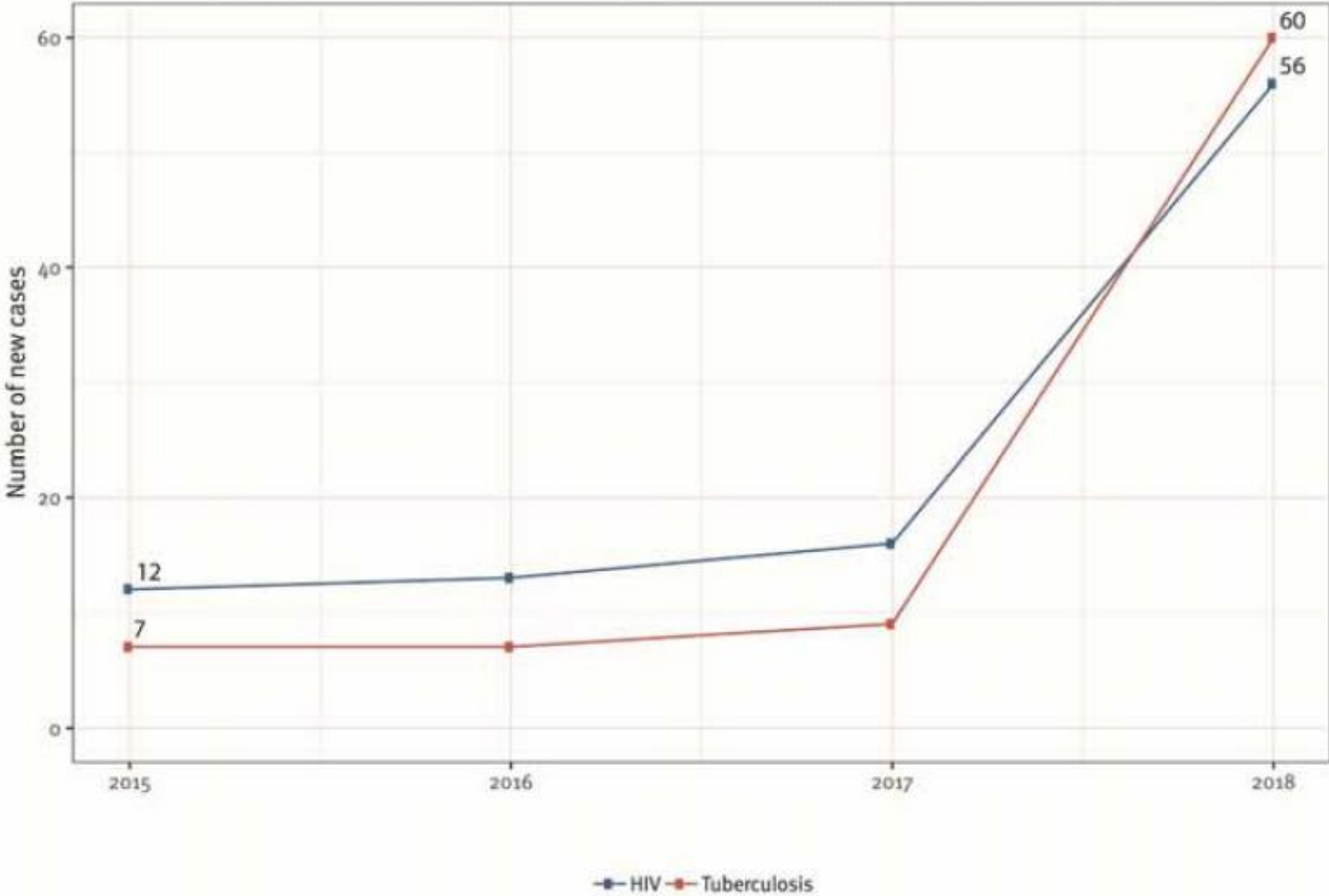


**PALUDISMO**

**SARAMPIÓN**

Non-Venezuelan cases    Venezuelan cases

New Diagnoses of Tuberculosis and HIV Reported Among Venezuelans in Roraima, Brazil



**HIV / TBC**

Note: Data on file with Human Rights Watch

# LA POBLACIÓN INFANTIL QUE EMIGRA DESDE VENEZUELA ES LA MÁS VULNERABLE A SUFRIR VIOLACIONES DE LOS DERECHOS HUMANOS

abril 12, 2019



“Un desastre humanitario mayor», Gamba indicó que de esta migración lo más inquietante es la **población infantil que se traslada sin ningún tipo de acompañante y se convierten en los más vulnerables a sufrir secuestros, reclutados por grupos armados o a sufrir violencia sexual y otras violaciones de los derechos humanos.**



# Organismos regionales alertan sobre desprotección de infancia y adolescencia migrante

by MARIA VICTORIA FERMIN KANCEV | @VICKYFERMIN



## COLOMBIA

Para 2018 un total de 442 mil 462 venezolanos llegaron al vecino país en condición irregular. El 27,4% (120 mil 043) son niños, niñas o adolescentes

Fuente: Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos en Colombia



## PERÚ

485 mil venezolanos ingresaron al país entre enero y octubre de 2018. De ellos 84 mil 375 son niños, niñas o adolescentes

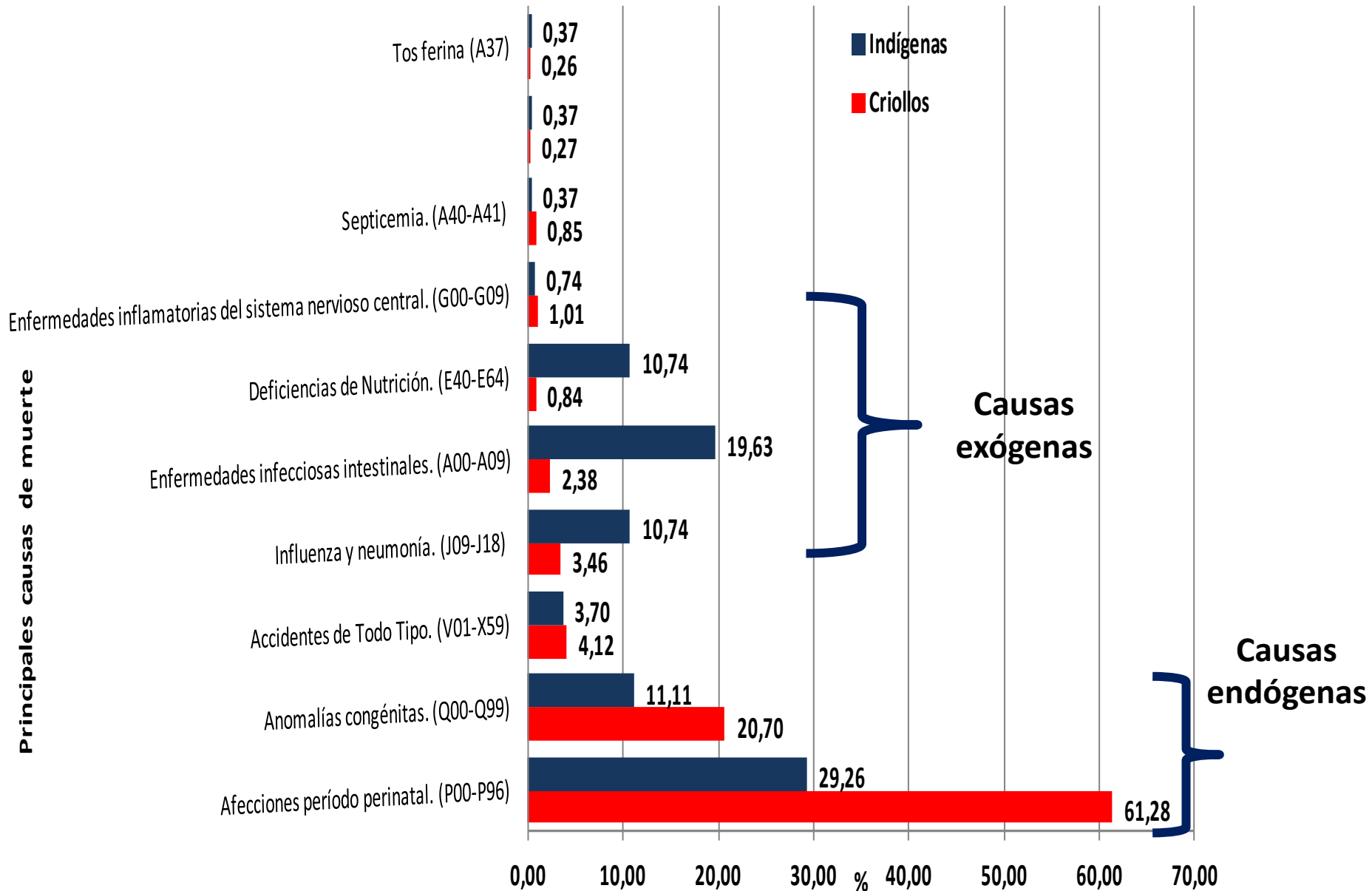
Fuente: Defensoría para la niñez y la adolescencia del Perú



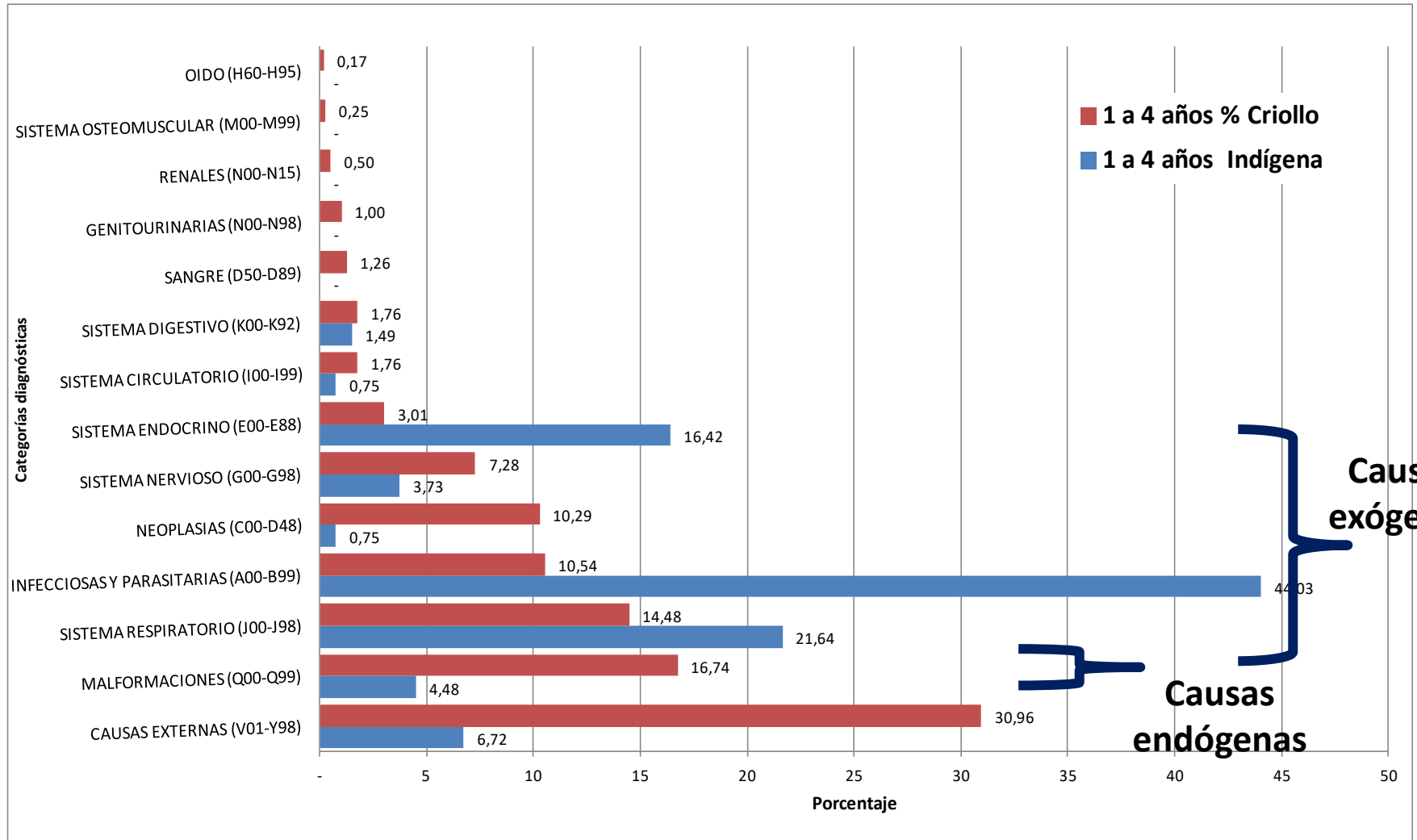
## MENCIÓN ESPECIAL A LA POBLACIÓN INDÍGENA



# MORTALIDAD PROPORCIONAL MENORES DE 1 AÑO EN INDÍGENAS Y CRIOLLOS. VENEZUELA 2013



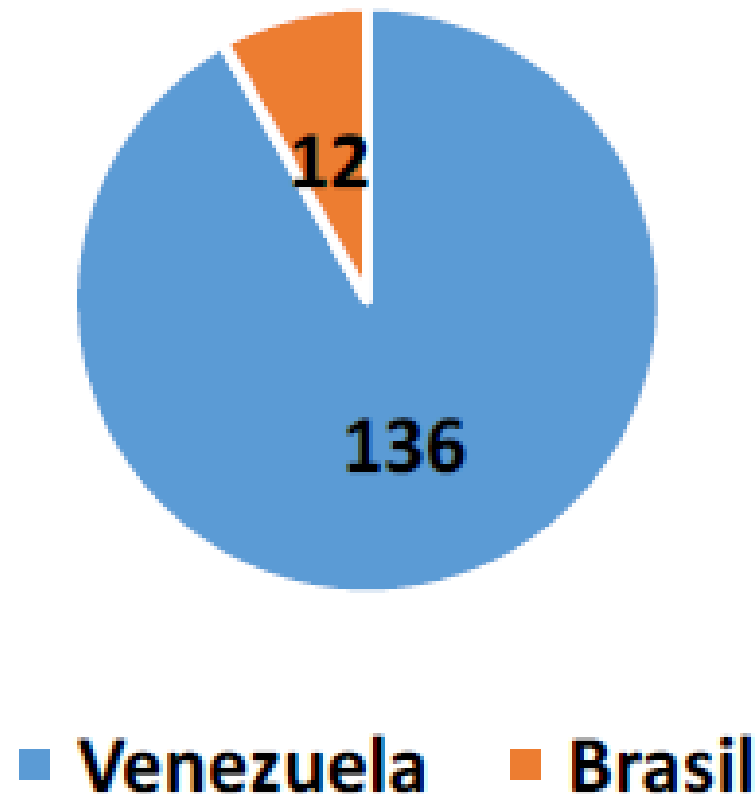
# MORTALIDAD INFANTIL DE 1-4 AÑOS SEGÚN CATEGORÍA DIAGNÓSTICA DEL CLASIFICADOR INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10) SEGÚN GRUPO HUMANO. VENEZUELA 2013



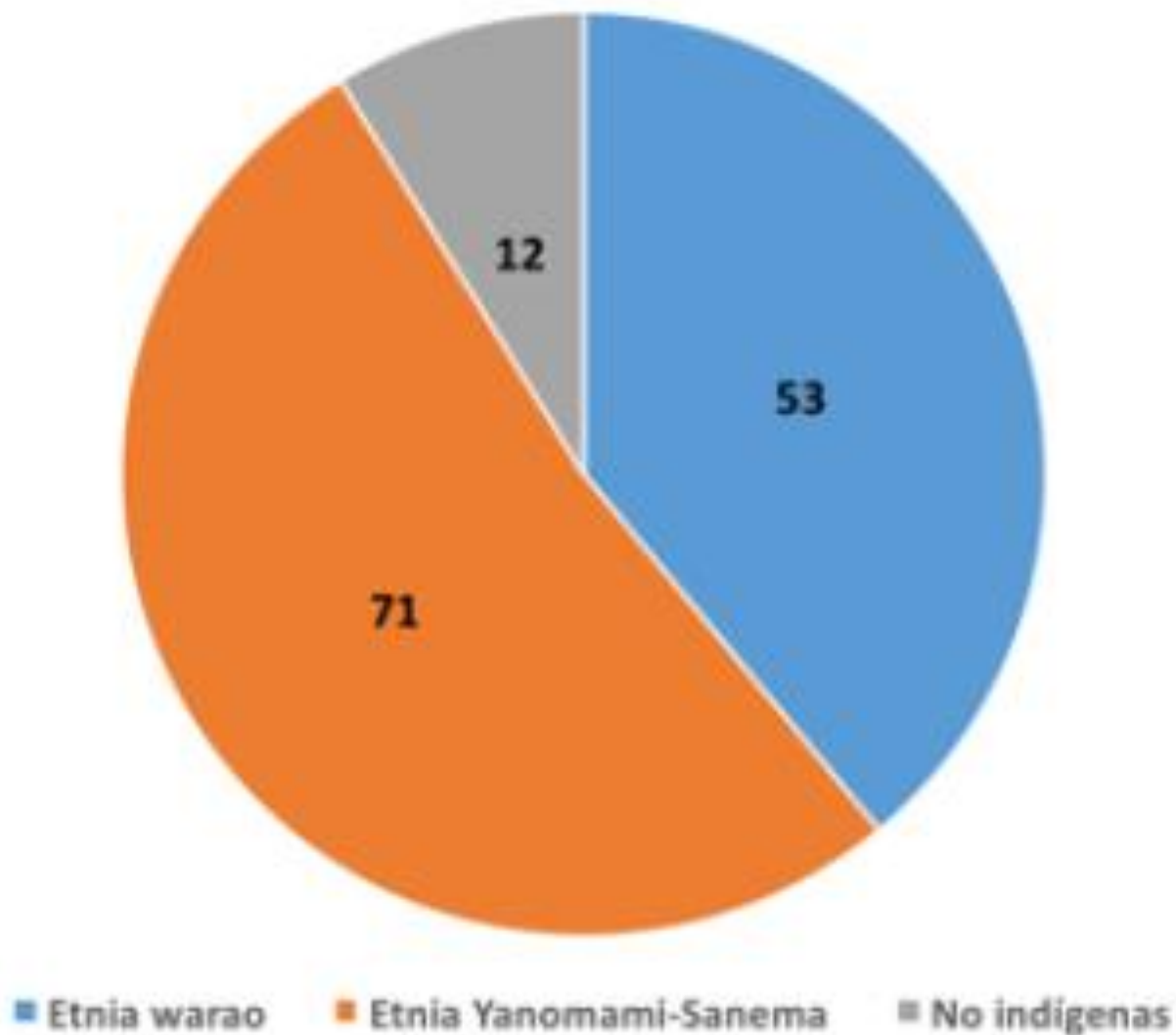
**La mayoría, 57,3% de los indígenas menores de 1 año, mueren por causas exógenas y prevenibles como: desnutrición, infecciones, diarreas, parasitosis y neumonías, versus solamente el 16,2% de los criollos.**



# Muertes por sarampión en el Continente Americano, 2018 y 2019



## Muertes por sarampión, por grupos poblacionales Venezuela, 2017-2018



Fuente: Datos oficiales notificados a OPS (1), datos extraoficiales (5) y otras fuentes.

***“Esta es una operación similar a lo que está pasando en Siria como número de personas que va a ser asistida”***

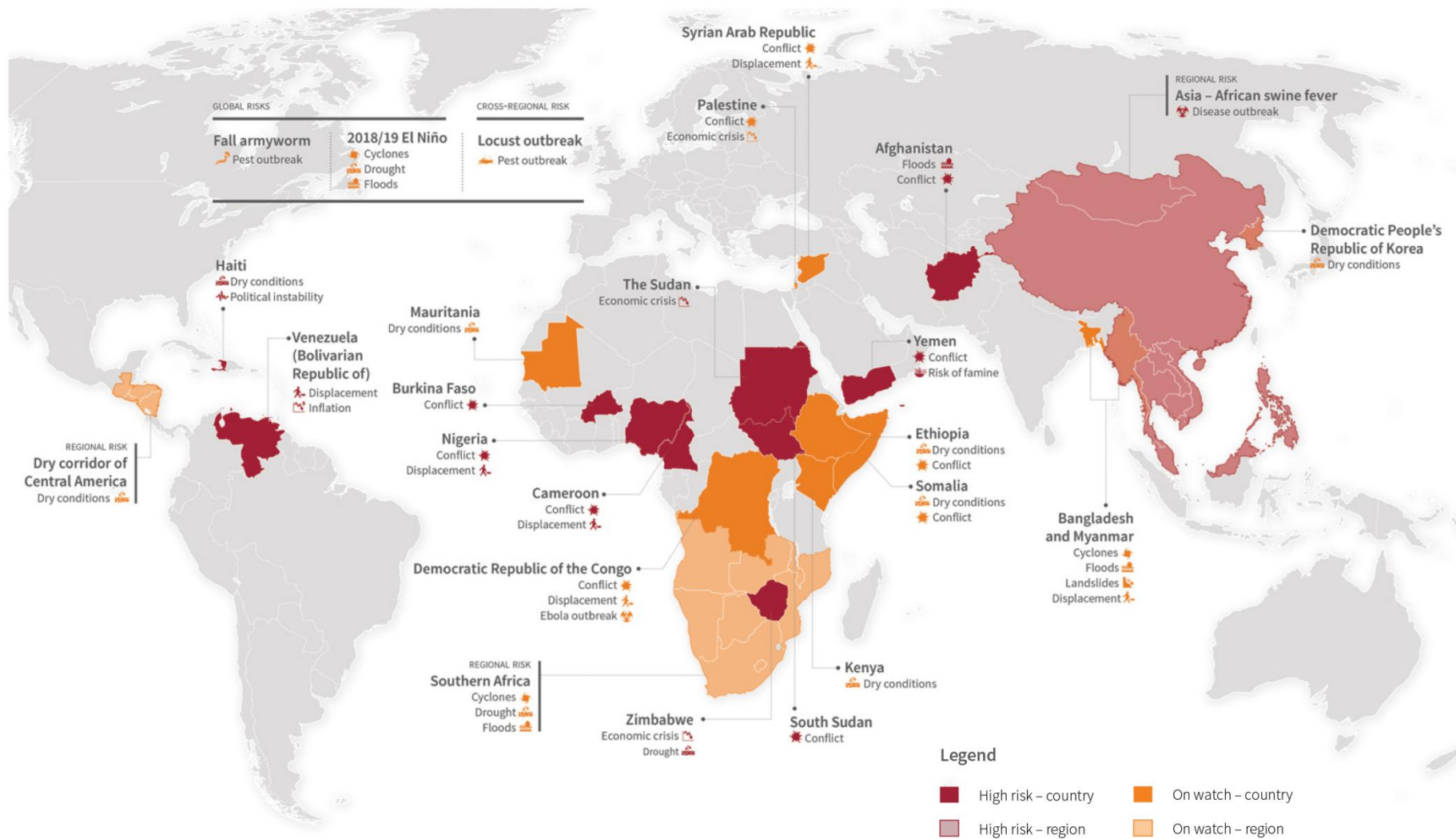


***estoy en la capacidad de anunciar que la Federación Internacional de Sociedades de Cruz Roja y la Media Luna Roja contará con las condiciones legales y técnicas para trabajar en el país y acceder a la ayuda humanitaria que tanto se necesita”***

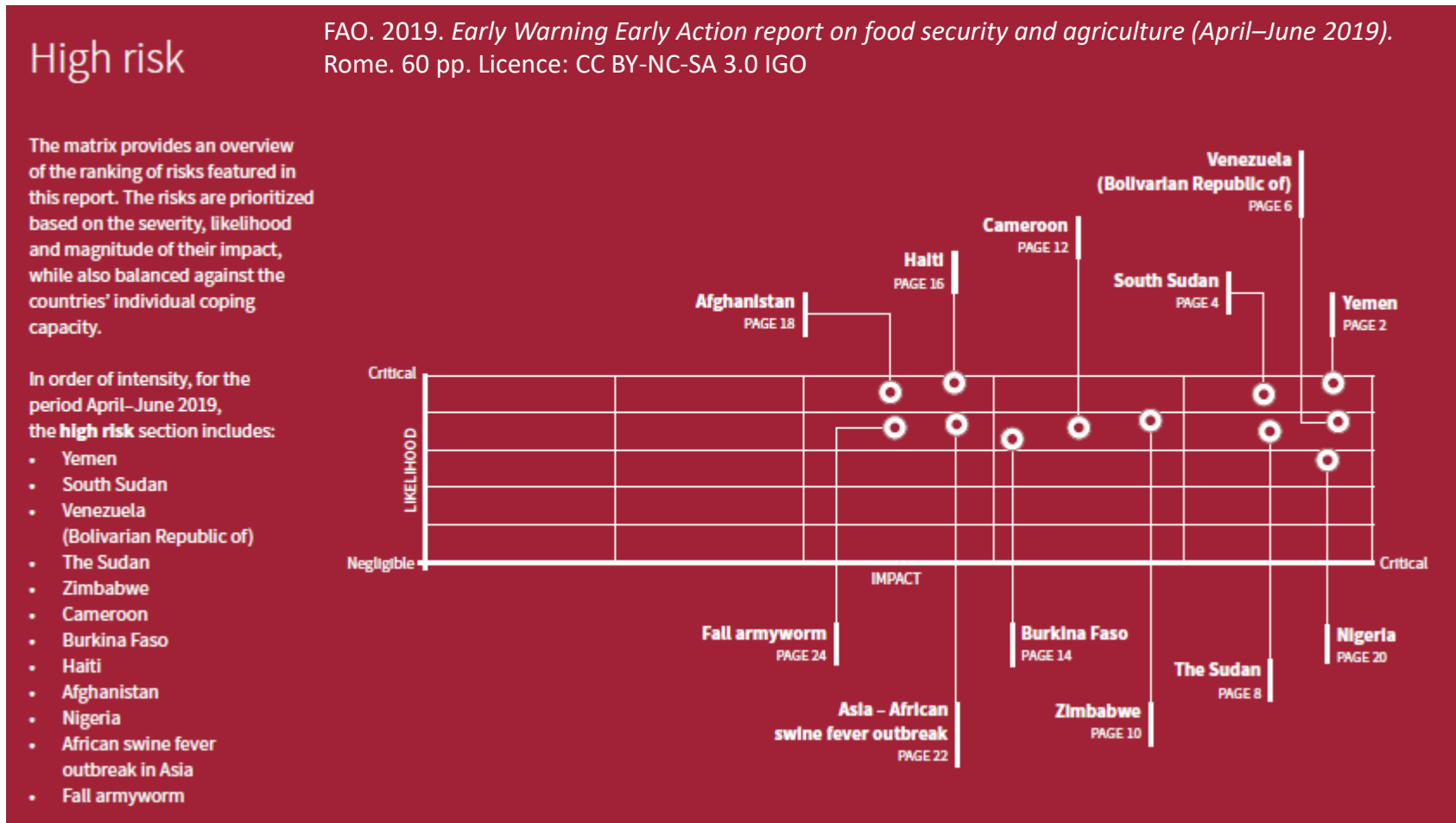
Alianza Venezolana por la Salud. Sociedad Venezolana de Salud Pública. Red Defendamos la Epidemiología Nacional. La Declaración de la Federación de la Cruz Roja Internacional en Venezuela, marcó un antes y un después, en la Emergencia Compleja que sufre Venezuela. Caracas, 30 de marzo de 2019



## Global risk map: April–June 2019



# Yemen, Sudán del Sur y Venezuela: los tres países con más alto riesgo para su seguridad alimentaria y agricultura según la FAO



•Hiperinflación y caída del PIB

•Caída de la agricultura

•Aumento de la desnutrición a 11,7% (casi 3,7 millones de venezolanos)

\*Diáspora

\*Sequía prolongada por fenómeno de El Niño.

**CRISIS HUMANITARIA COMPLEJA**

**DESASTRE ANTROPOGÉNICO**

**TERRORISMO DE ESTADO**

**GENOCIDIO (?)**

ESTO DEBE PARAR; DEFINITIVAMENTE ESTO DEBE PARAR.





Los pediatras somos la voz de los niños



*Sociedad Venezolana  
de Puericultura y Pediatría*

*Somos la voz de la infancia venezolana*

**Fundada en 1939**

**INSISTIR,  
PERSISTIR,  
RESISTIR  
Y NUNCA  
DESISTIR**

# LOS PEDIATRAS: PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

- **Lactancia materna**
- **Alimentación adecuada y balanceada**
- **Higiene personal / Lavado de las manos / Higiene de los alimentos**
- **Autoprotección / Seguridad / Abuso y peligro digital / Drogas**
- **Educación ambiental / Juegos y deportes / Sexualidad saludable**
- **Igualdad de género / Equidad / Lucha contra el acoso**
- **Vacunación / Hidratación oral / Control pediátrico**

# Amigos, para todos Ustedes

© www.carnio.magica.com

 Diploma de Honor al  
**Mejor Pediatra**  
del mundo



*Feliz día!*







**Departamento Medicina  
Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad  
de Medicina, UCV**

**Agradecido por la invitación, muchas gracias!**

**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)