



Perspectiva epidemiológica

Jornada de Intervención en Salud en el Marco del Proyecto Chuao

6 de marzo de 2024

Alejandro Rísquez Parra
Pediatra y epidemiólogo

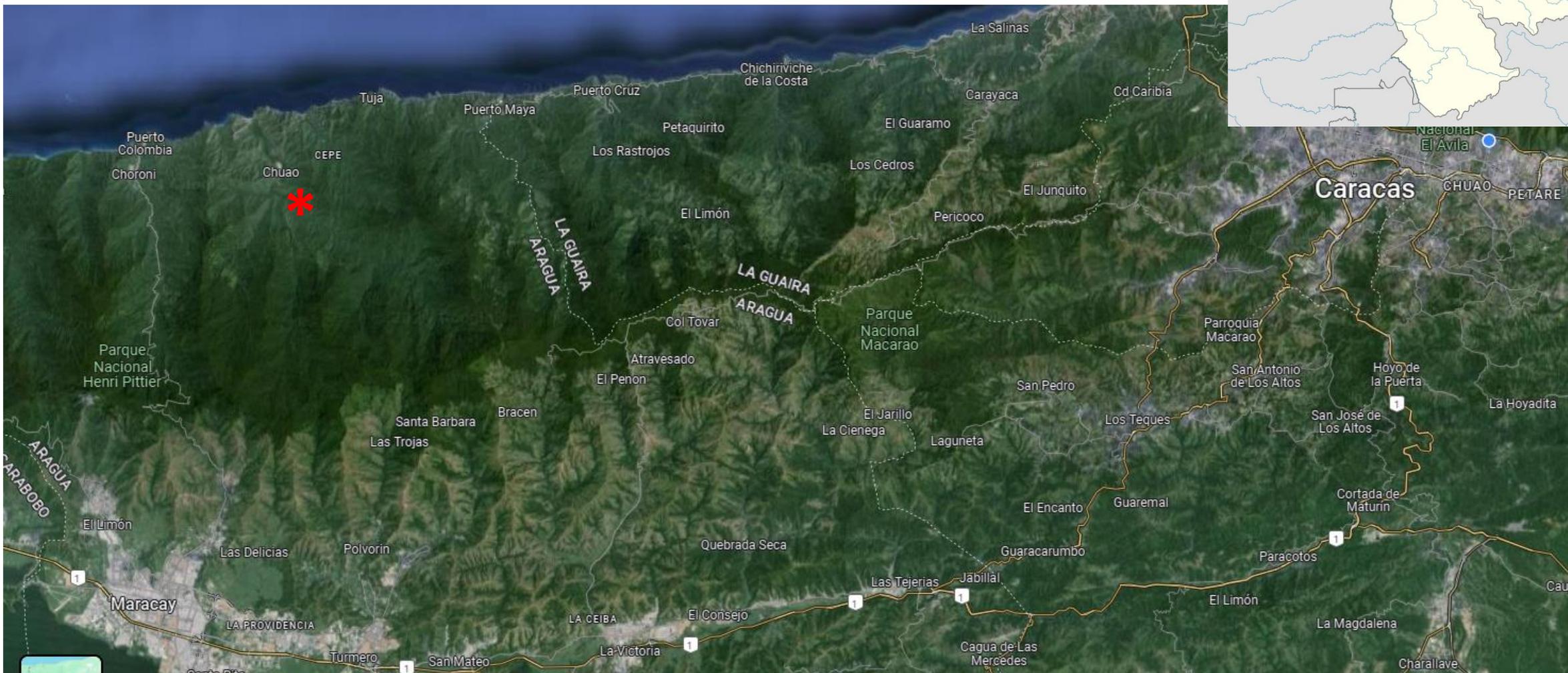
Profesor Titular

Facultad de Medicina,
Universidad Central de Venezuela

risqueza@gmail.com

20 de abril de 2024

Chuo es una parroquia venezolana ubicada en una zona costera en el extremo norte del [municipio Santiago Mariño](#), [estado Aragua](#), [Venezuela](#).





Comunidad histórica desde el siglo XVI aislada con acceso por vía marítima con ancestros indígenas, españoles y negros. El cacao es su principal producto, seguido de la pesca y el turismo.





Localización de Chuao en Aragua

Coordenadas  10°29'36"N 67°31'38"O

Entidad Parroquia

- País  Venezuela
- Estado  Aragua
- Municipio  Santiago Mariño

Alcalde Johana Sánchez (PSUV)

Superficie

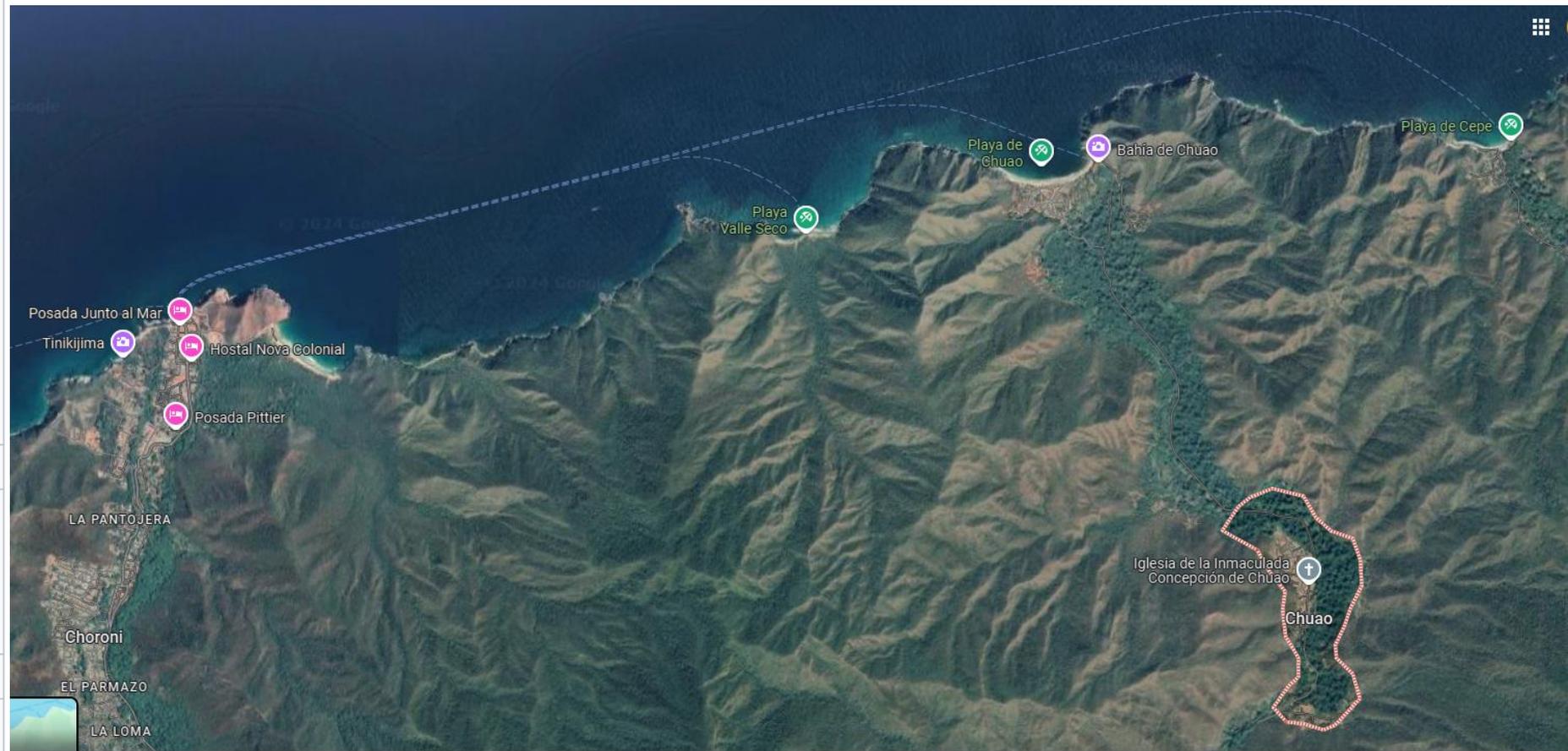
- Total 160 km²

Altitud

- Media 254 m s. n. m.

Población (2011)

- Total 2331 hab.



REVISIÓN DE ANTECEDENTES 1/4

Enclavado en la costa aragüeña, encontramos un lugar mágico protegido por la selva tropical y bañado por el Mar Caribe, que recibe el nombre de Chuao. Fundado a mediados del siglo XVI Chuao, es uno de los primeros poblados de Venezuela y el centinela de la primera plantación de cacao del país. El cacao fue durante la época colonial el principal rubro que sostenía la economía venezolana, debido a esto la hacienda cacaotera de Chuao se convirtió en referencia obligatoria a nivel internacional cuando se habla de chocolate, de allí que en la actualidad el cacao chuaeño sea un producto con denominación de origen.

Tutoría: Clarita Medina de Márquez .Trabajo de Licenciatura presentado por las bachilleres Argelia Bolívar y Maurin Hernández. UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL. Caracas, octubre de 2005.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES 2/4

Se ahonda en el Patrimonio Biocultural de las poblaciones de Chuao y Cuyagua, por medio del conocimiento local asociado al Curanderismo. Éste y otros roles sociales etnomédicos, reflejan el origen multiétnico de sus pobladores, a través del proceso histórico-social de la convivencia de Indígenas, africanos e iberoeuropeos que fundamentaron su subsistencia en torno a la economía de plantación. Ellos se especializan y ejercen prácticas etno-medicinales, ecológicas y culturales a fin de solventar patologías naturales y socioculturales. Por medio de metodologías cuantitativas y cualitativas (acción participante), algunos resultados indican que estos roles etnomédicos están profundamente insertos en los círculos de socialización familiares, filiales y comunitarios. Asimismo, desde la mitad del siglo XX aproximadamente, los poblados cuentan con la inclusión del Sistema Biomédico Occidental, bajo la figura de Ambulatorios, dirigidos por médicos y enfermeras, jugando éstas últimas un papel particularmente intercultural, que ha dinamizado la inteligibilidad del Sistema médico local.

Obelmejias, Gladys. (2018). Curanderismo y Conocimiento local en la Costa del Estado Aragua. Cartografías del Sur. Revista de Ciencias, Artes y Tecnología. 53-81. 10.35428/cds.v0i8.120.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES 3/4

En Venezuela, para acercarnos a la realidad de salud de las comunidades afrodescendientes, se debe utilizar un recurso estadístico llamado “Proxys geográfico”, ya que las estadísticas oficiales están tan disminuidas y no representan la cantidad y la realidad de la población afrodescendiente venezolana. Cuando se tiene información estadística y de investigación, en este caso de una comunidad donde sus pobladores se reconocen como afrodescendientes en más de un 66%.

Enfermedades relacionadas con la carga genética: Anemia drepanocítica e Hipertensión arterial sistémica.
Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Neoplasias de vías digestivas y otras neoplasias, Trastornos endocrinos metabólicos, Síndrome metabólico, hiperinsulinismo, Diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión arterial, Enfermedades hídricas, Síndrome diarreico, Parasitosis, Dermatomicosis. Enfermedades relacionadas con la actividad laboral: Patologías oftalmológica, Trastornos músculo esquelético, Reacciones anafilácticas y emponzoñamientos ofídicos.

Humania del Sur. Año 12, Nº 22. Enero-Junio, 2017. Cheyla Masín Álvarez La salud en las comunidades afrovenezolanas. Caso: Chuao estado Aragua... pp. 69-84.

REVISIÓN DE ANTECEDENTES 4/4

Del sistema y gestión de salud:

Del I nivel de atención de la red Ambulatoria de dicho municipio y teniendo como criterio de inclusión, la incorporación de un establecimiento de salud por cada parroquia, excluyendo **la parroquia Chuao por su lejanía**, fueron seleccionados 2 Ambulatorios Urbano tipo I y 1 NAP. Finalmente la muestra quedó conformada por 6 establecimientos de salud.

Teran Iris, Aquino Ali, Guevara Milady. Aprovechamiento del sistema de información en salud del modelo de atención integral, en la red ambulatoria del Municipio Santiago Mariño, Estado Aragua. Comunidad y Salud [Internet]. 2006 Dic [citado 2024 Abr 21] ; 4(2): 22-33. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932006000200004&lng=es.



Sala Situacional

Andrés España

CHUARO

Pueblo Nuevo

La Pailona



Pasaguaco



Tamaira

La Carbonera



Pueblo Quemado

Casco

La Toma

La Concepción



La Chivera



La Vega

La Tejeria

La Esperanza

Las Casitas



a 150



Metodología:

Estudio de corte transversal.

- Análisis de antecedentes y revisión de estudios previos.
- Recorrido por el casco de la población, entrevistas con líderes y personas de la comunidad, jefas de sector, médicos y enfermeras, protección civil y participación en la jornada como médico pediatra.
- Toma de fotografías y apuntes de las entrevistas e inspecciones.
- Recolección de los registros de las consultas y control prenatal del ambulatorio, antes de la Jornada.
- Consentimiento informado de todas las personas encuestadas y mantener en confidencialidad los nombres de las personas que fueron encuestadas y abordadas durante la visita.

Atención médica en la comunidad de Chuao 1/3.

El Ambulatorio de Chuao localizado en el casco de la población, permite atender consultas curativas y preventivas, con equipos básicos de atención médica, sala de atención de partos y traumatismos, camas para hospitalización y observación de pacientes, cuentan con incubadoras, y área de odontología.

Dispone de personal médico y enfermeras durante todo el año.

Los médicos al momento de la visita en número de cuatro: uno de la Universidad de Carabobo en cumplimiento del artículo 8, y tres médicos de la UCS en pasantía rural. Nos acompañaron, muy colaboradores y dieron mucha información valiosa para nuestro sondeo del diagnóstico de salud comunitario. Revisamos juntos los registros de las consultas diarias y de control de las embarazadas.

Para los traslados cuentan con el apoyo de Protección Civil- PC y de los botes o peñeros de traslados aportados por la comunidad de la playa.

El equipo humano de PC (5 funcionarios y 1 voluntario) realizan recorridos de supervisión de las condiciones medioambientales, sitios de riesgo para deslavamientos, inundaciones o incendios, y de otros peligros naturales. Actúan de salvavidas en las temporadas y fines de semana en la playa. Refieren falta de equipos y poca logística para el cumplimiento de sus obligaciones.

Han atendido durante los últimos 2 años incendios de magnitud importante en el Cementerio y en la macoyas de bambúes, con dificultad para su abordaje de control por falta de equipos apropiados.

Atención médica en la comunidad de Chuao 2/3.

Atención prenatal y obstétrica:

Se atendieron 4 partos el año pasado 2023 y un parto en el 2024 sin complicaciones, el resto fue asistido fuera de la comunidad de Chuao.

Al momento de la visita al ambulatorio, se encuentran 11 mujeres embarazadas en control, de las cuales 7 con edades entre 20 y 34 años, 1 de 14 años y 1 de 38 años y 2 en proceso de admisión.

Casos de traslado para atención médica de emergencia y especialidades:

- Apendicitis
- Infarto del miocardio
- Crisis de hipertensión arterial
- Embarazo de alto riesgo obstétrico
- Heridas graves y politraumatismos.
- Fractura de cráneo.

En febrero de 2024 un ahogamiento de niña de 4 años en el río, se la llevó la corriente y falleció.

Reciente (2 días antes de llegar a la jornada, un niño de 11 años fue trasladado por presentar estatus convulsivo, atendido y diagnóstico en Hospital de Maracay con “hemorragia subaracnoidea” falleció.

Durante fiestas del pueblo se solicitan muchos preservativos (cuando los hay), la educación en cuanto a sexualidad y reproducción son muy bien recibidas por los adolescentes y jóvenes adultos.

Atención médica en la comunidad de Chuao 3/3.

Sobre las consultas y enfermedades frecuentes en la comunidad:

Entrevista con médicos rurales (4) y enfermeras (5) de la comunidad de Chuao.

- Fiebre
- Diarreas
- Vómitos
- Anemias
- Infecciones respiratorias agudas (IRA).
- Síndrome viral
- Lesiones cutáneas. Abscesos de piel, forunculosis.
- Tiña capitis, escabiosis, pediculosis, molusco, alérgicas y atópicos.
- Otitis media aguda supurativa y perforación, externa.
- Odontopediatría, caries.
- Parasitosis intestinales
- Diagnóstico y control del embarazo
- Infecciones de transmisión sexual (ITS) entre gonorrea y sífilis (se refieren a Maracay donde reciben tratamiento)
- Seguimiento y control de VIH y VPH (entrega de medicamentos)
- Hipertensión crónica y diabetes se atienden en Maracay
- Se atienden partos sin factores de riesgo.

Apuntes con la comunidad y entrevistas con Jefes de Sectores de la comunidad de Chuao sobre las necesidades y demandas de atención de salud

- Los Comités Locales de Abastecimiento y Producción (CLAP) distribuyeron cajas en el mes de febrero. Entrega de 850 CLAP en Chuao, 150 en Cepe y 70 en Tuja. (970 CLAPS)
- Jefes de sectores de La Vega, estimado de 551 habitantes, de los cuales 7 mayores de 80 años, 12 menores de 1 año de edad, no registran muertes el año 2023 y se presentaron 5 evacuaciones médicas por problemas del corazón, riñones, prolapso y traumatismos.
- Sector las Casitas, 176 habitantes, no hay mayores de 80 años de edad, menores de 1 año sn 2 lactantes, no fallecidos y no trasladados.
- El Programa Ampliado de Inmunizaciones alcanza una cobertura del 100% y se realizan censos casa por casa con bastante frecuencia.
- Sector Paraguaca, 395 habitantes, 1 persona de más de 80 años de edad, 4 menores de 1 año, no ocurrieron muertes el año 2023, 5 embarazadas, evacuaciones médicas con ayuda de la Alcaldía para traslado de 1 dializada por insuficiencia renal.
- Sector La Toma, 132 habitantes 8 personas de más de 80 años de edad, menores de 1 año 25 lactantes, 1 fallecido de 73 años en 2023, 2 partos extraambulatorios, 1 traslado.
- Sector Casco, Tejería y Calvario con 228 y 156 habitantes respectivamente. 22 personas de más de 80 años de edad, 2 menores de 1 año, no hubo trasladados.

A continuación el análisis de las consultas del ambulatorio durante el mes de febrero de 2024.

Se registraron aproximadamente 208 consultas de los registros de morbilidad diarios del ambulatorio, con autorización de los médicos responsables, y se entrevistaron para conocer sus perspectivas en cuanto y tanto el control y prevención de las demandas y problemas de salud comunitarios y la atención médica.

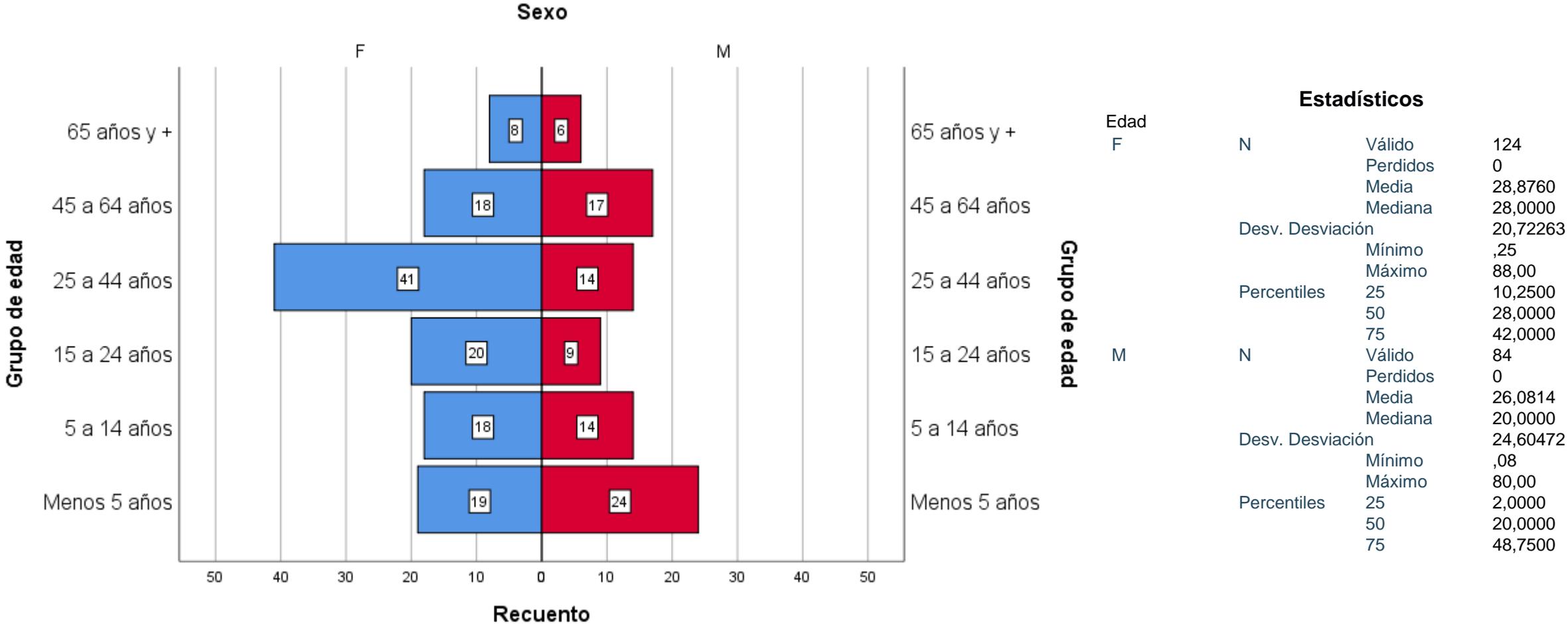
El ambulatorio recibe un promedio de 17 (DE 4,2) consultas curativas diarias con un máximo de 24 y un mínimo de 11.

Las mujeres representan el 60% de la consulta y los niños menores de 15 años 36%. Ver Gráfico 1.

La mayoría de los consultantes provienen de zonas del casco y aledañas, son menos frecuentes los más foráneos por la consecuencia natural de tener menos población y estar a mayor distancia. Ver Mapa 1.

Las consultas más frecuentes y por grupos de edad.

Gráfico1. Consultantes según edad y sexo del Ambulatorio de Chuao Edo Aragua, Febrero 2024



La población que mayoritariamente acude al ambulatorio es materno-infantil (85%).
 La mayoría de los varones son menores de 25 años, mientras que las mujeres son entre los 15 a 44 años de edad.

Población masculina edad promedio

Dirección	Frecuencia	%	% acumulado
La Vega	65	31,3	31,3
Pasaguaca	60	28,8	60,1
Casco	16	7,7	67,8
Las Tejerias	16	7,7	75,5
La Toma	11	5,3	80,8
La Chivera	8	3,8	84,6
Maracay	7	3,4	88,0
Cepe	5	2,4	90,4
Andres España	3	1,4	91,8
El Calvario	3	1,4	93,3
La Playa	3	1,4	94,7
.	2	1,0	95,7
La Carbonera	2	1,0	96,6
Pueblo Nuevo	2	1,0	97,6
Cagua	1	0,5	98,1
Caracas	1	0,5	98,6
Coco-Chom	1	0,5	99,0
Las Casitas	1	0,5	99,5
Pueblo Quemado	1	0,5	100,0
Total	208	100,0	

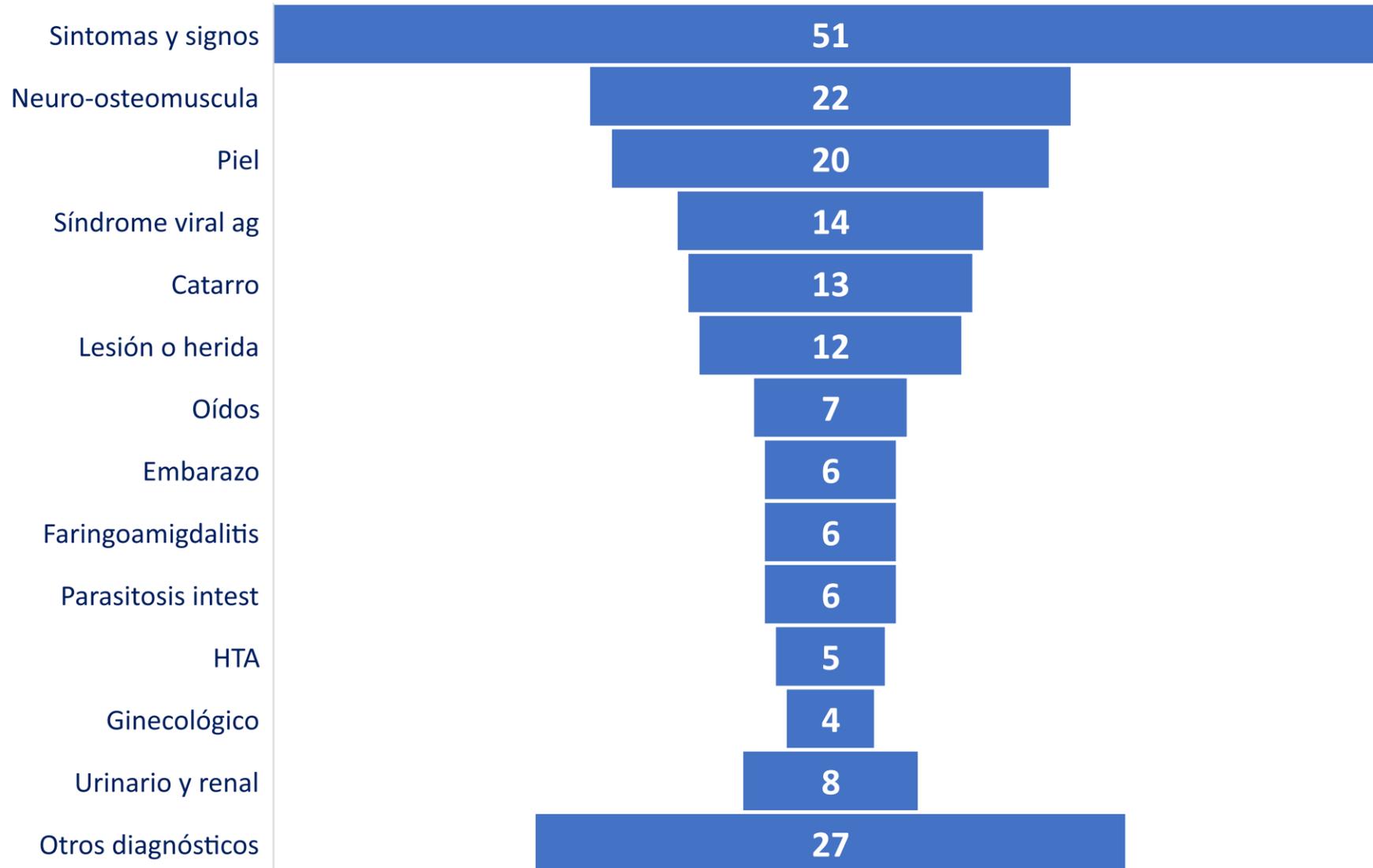
Mapa 1. Consultas (%) por sectores, pueblos y foráneas. Chuao, Estado Aragua, febrero 2024



Consultas Ambulatorio de Chuao, Estado Aragua. Febrero 2024

Diagnóstico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sintomas y signos	51	24,5	24,5	24,5
Neuro-osteomuscula	22	10,6	10,6	35,1
Piel	20	9,6	9,6	44,7
Síndrome viral ag	14	6,7	6,7	51,4
Catarro	13	6,3	6,3	57,7
Lesión o herida	12	5,8	5,8	63,5
Oídos	7	3,4	3,4	70,2
Embarazo	6	2,9	2,9	73,1
Faringoamigdalitis	6	2,9	2,9	76,0
Parasitosis intest	6	2,9	2,9	78,8
HTA	5	2,4	2,4	81,3
Ginecológico	4	1,9	1,9	83,2
Infección urinari	4	1,9	1,9	85,1
Urinario y renal	4	1,9	1,9	87,0
No aparece	7	3,4	3,4	66,8
Otros diagnósticos	27	13,0		
Total	208	100,0	100,0	

Consultas Ambulatorio de Chuao, Estado Aragua. Febrero 2024



* 8 consultas no aparece diagnóstico

Tipos de problemas de salud según sexo



Consultas Ambulatorio de Chuao, Estado Aragua. Febrero 2024

Menores de 20 años

#	Diagnóstico	n	%	% acumulado
1	Síntomas y signos	21	23,3	23,3
2	Síndrome viral ag	12	13,3	36,7
3	Catarro	11	12,2	48,9
4	Piel	11	12,2	61,1
5	Faringoamigdalitis	4	4,4	65,6
6	Lesión o herida	4	4,4	70,0
7	Parasitosis intest	4	4,4	74,4
8	Diarrea	3	3,3	77,8
9	Neuro-osteomuscula	3	3,3	81,1
10	Oídos	3	3,3	84,4
Otras*		14	15,6	100,0
Total		90	100,0	

*Infecciones (7), alergias (2) y embarazo(1) Sin diagnóstico (3)

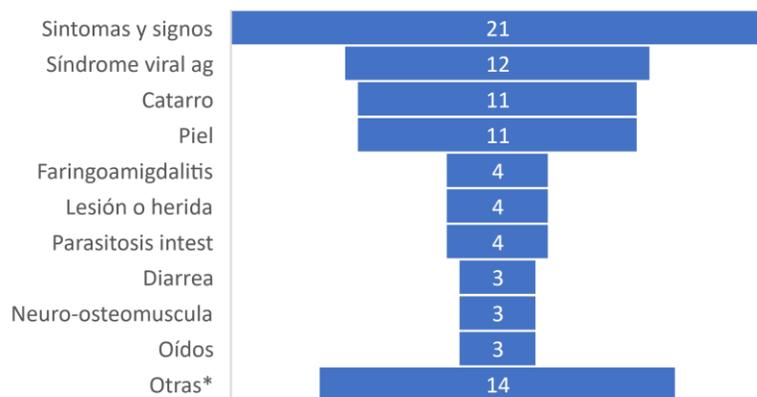


*Infecciones (7), alergias (2) y embarazo(1) Sin diagnóstico (3)

20 a 59 años

#	Diagnóstico	n	%	% acumulado
1	Síntomas y signos	27	27,3	27,3
2	Neuro-osteomuscula	15	15,2	42,4
3	Piel	7	7,1	49,5
4	Lesión o herida	6	6,1	55,6
5	Urinario y renal	5	5,1	60,6
6	Oídos	5	5,1	65,7
7	Embarazo	4	4,0	69,7
8	Ginecológico	4	4,0	73,7
9	HTA	4	4,0	77,8
10	Otras*	22	22,2	100,0
Total		99	100,0	

*Infecciones (7), laboratorio (2), otras (9) Sin diagnóstico (4)



*Infecciones (7), laboratorio (2), otras (9) Sin diagnóstico (4)

60 años y más

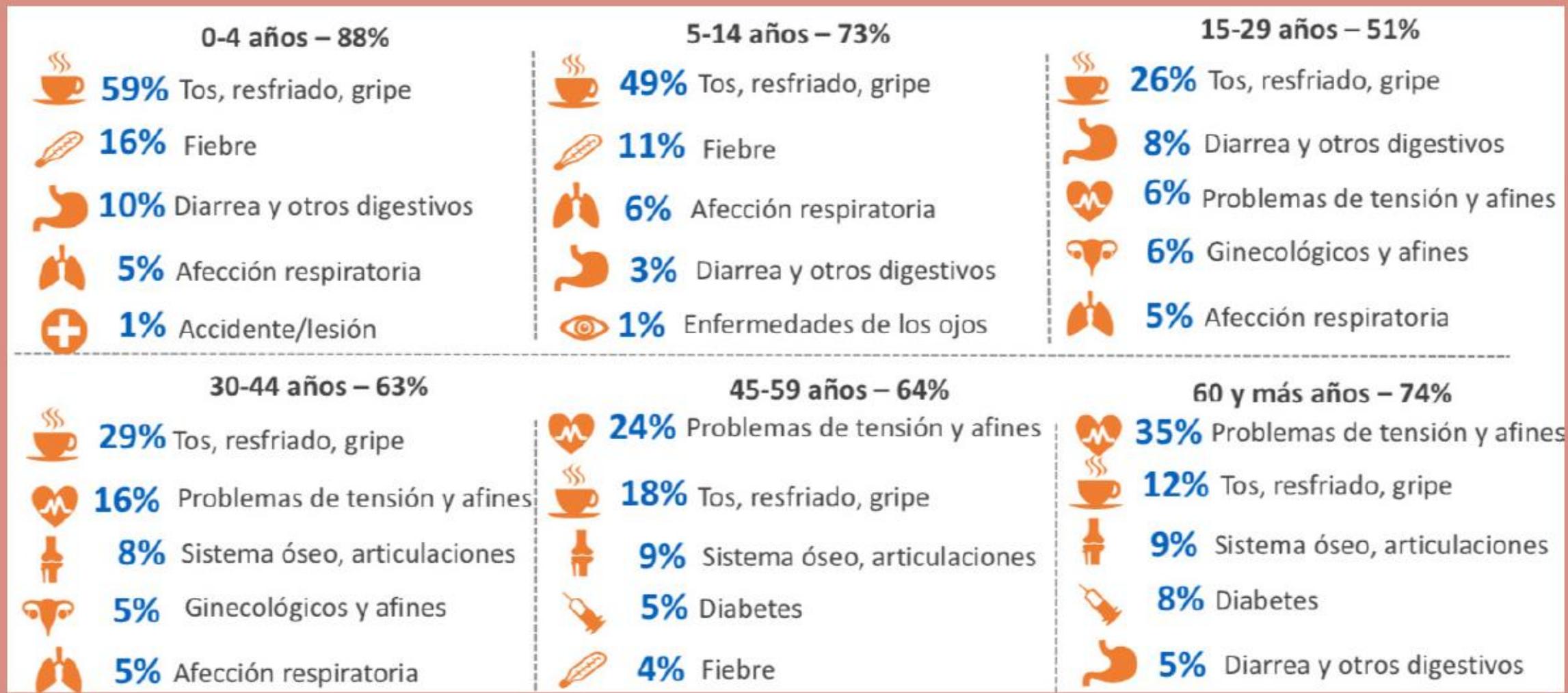
#	Diagnóstico	n	%	% acumulado
1	Neuro-osteomuscula	4	21,1	21,1
2	Síntomas y signos	3	15,8	36,8
3	Catarro	2	10,5	47,4
4	Lesión o herida	2	10,5	57,9
5	Piel	2	10,5	68,4
Otras		6	31,6	100,0
Total		19	100,0	

*Infecciones (1), laboratorio (1), otras (3) Sin diagnóstico (1)



*Infecciones (1), laboratorio (1), otras (3) Sin diagnóstico (1)

Principales problemas de salud en los últimos 30 días según grupos de edad





Operativo Médico Asistencial Pueblo de Chuao, Estado Aragua

Rodando en Familia Por Venezuela



@DIGISALUD_ORG



@DIGISALUD_ORG

Marzo 2024

Digisalud 



Operativo en Números

Especialidad	Especialistas		N° de Atenciones por especialidad		
	Planificado	Participantes	Planificadas	Ejecutadas	%
Internistas	3	3	63	62	98%
Pediatras	7	7	196	140	71%
Ginecologos	3	3	80	53	66%
Nutricionistas*	4	4	50	312	624%
Farmacéuticos**	2	2	50	248	496%
Odontologos	4	2	51	55	108%
Dermatologo	2	1	50	72	144%
TOTAL	25	22	540	942	174%

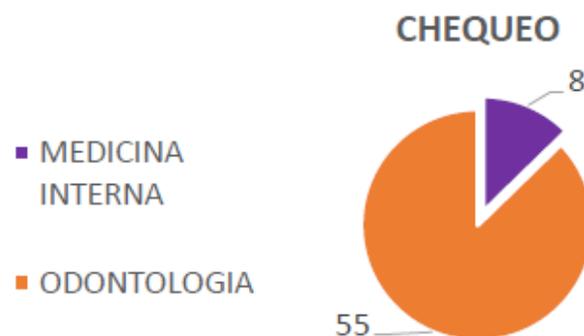
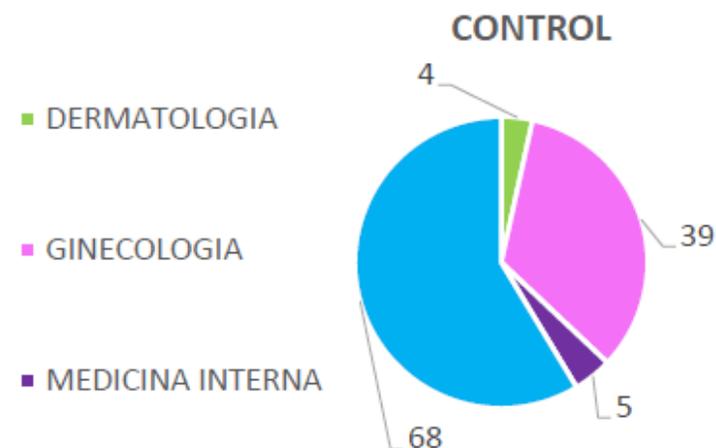
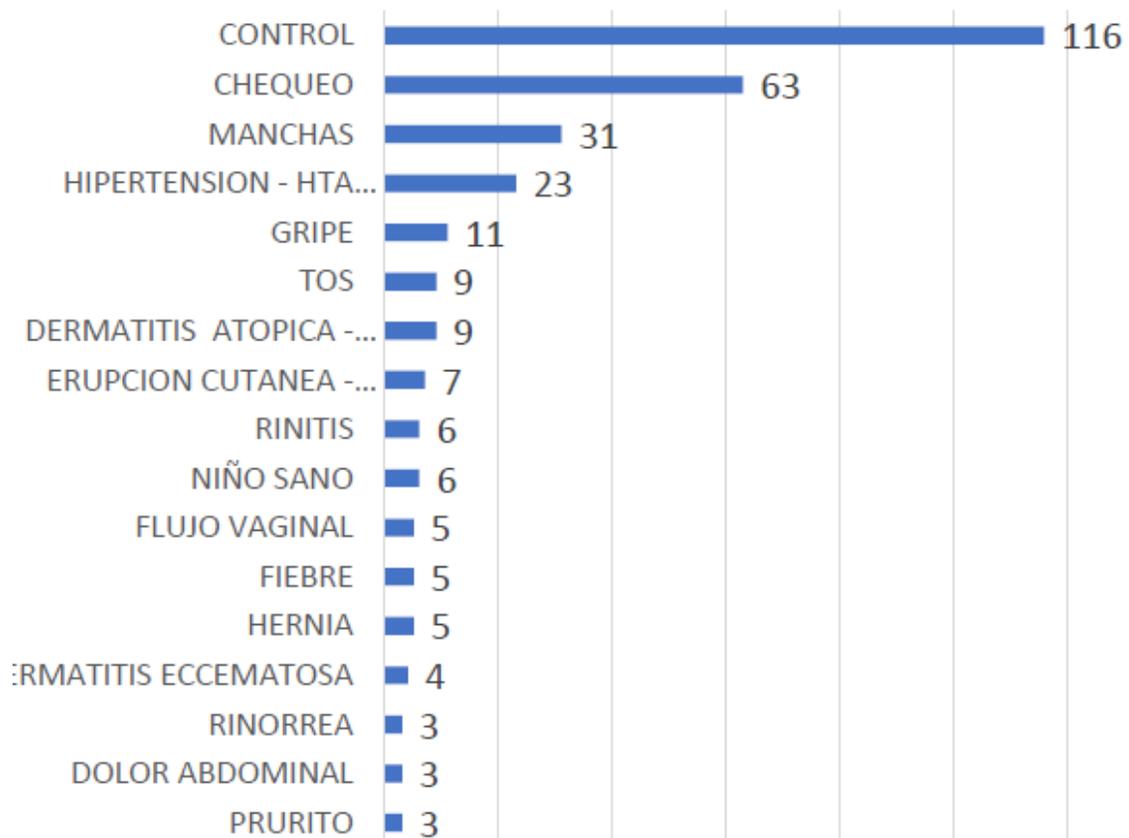
La diferencia son los especialistas que dan atención demandada por la comunidad y que resulta ser de difícil acceso económica, tiempo y distancia



Resultados / Motivos de Consulta

17 motivos de consulta / 80%

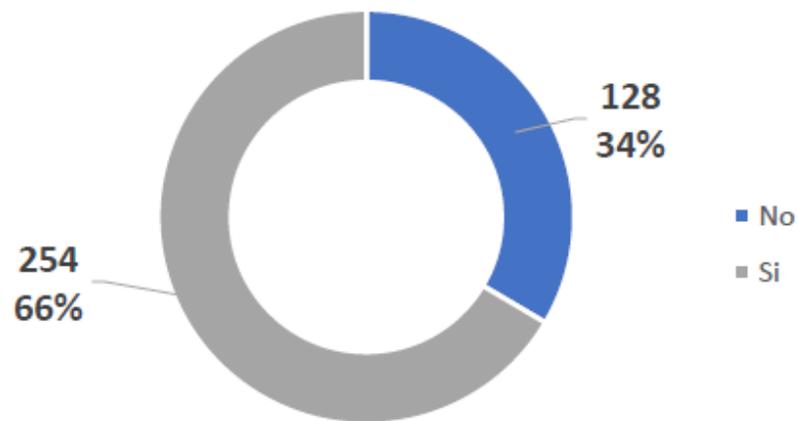
Principales Motivos de Consulta





Resultados / Tratamientos

Tratamientos



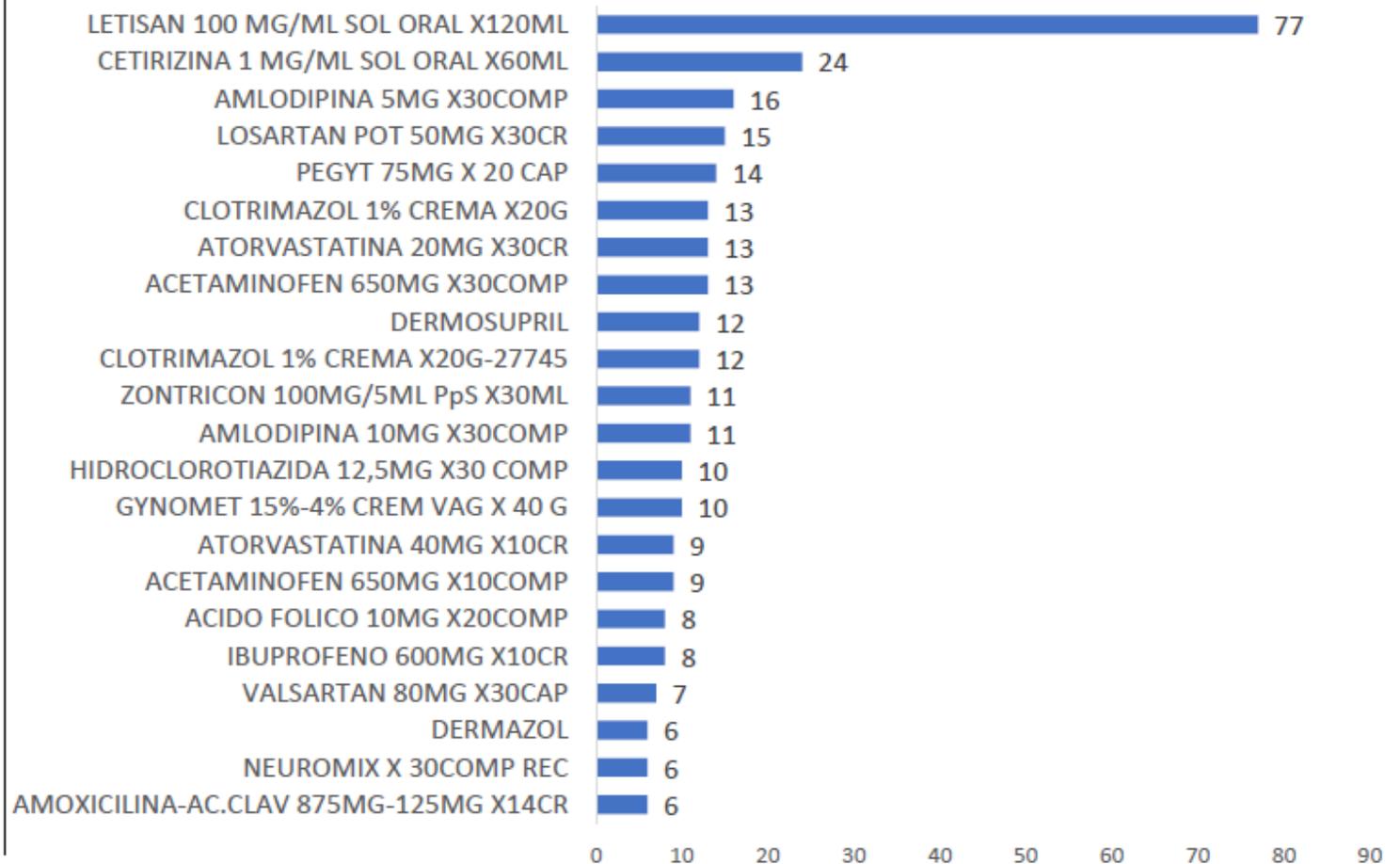
Tratamientos entregados

422

Promedio

1,66

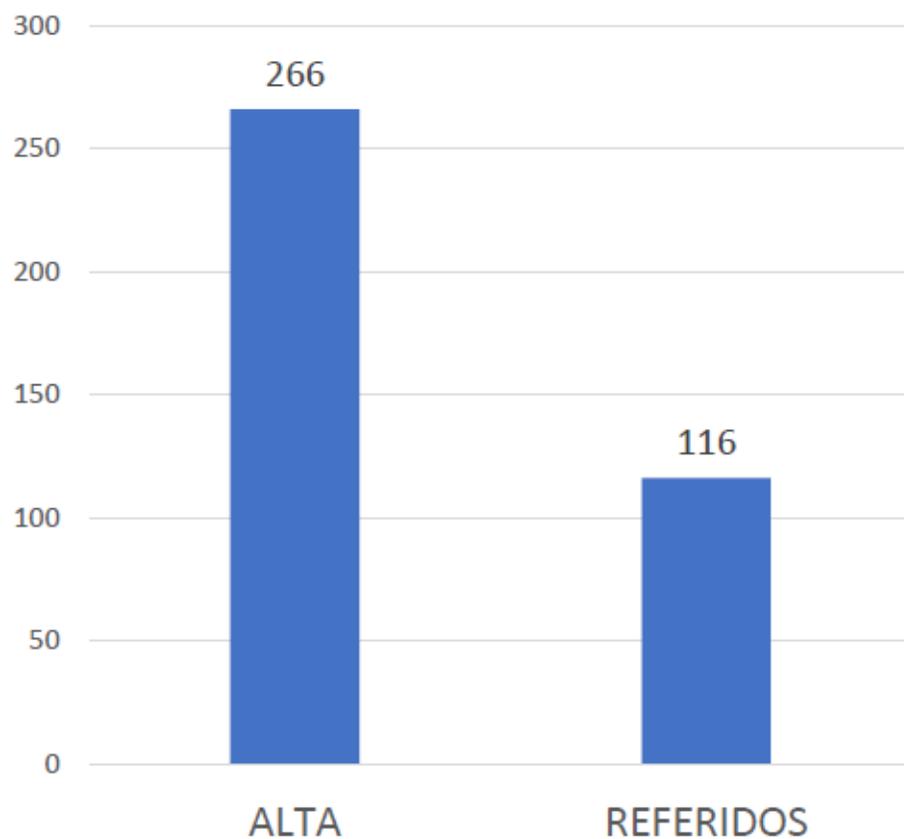
22 medicamentos / 73%



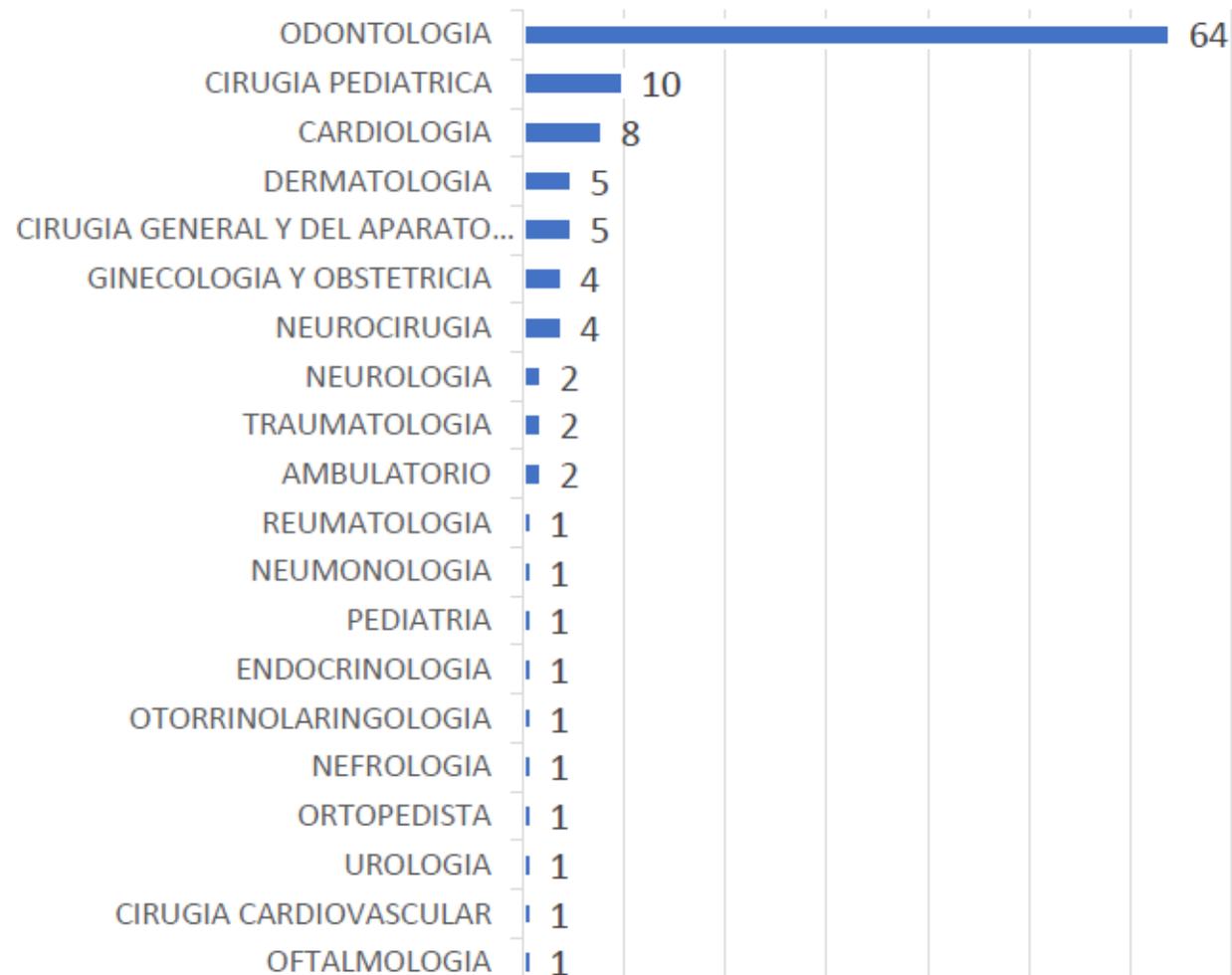


Resultados / Conducta

Acción Final de la Gestión



Listado de Referencias



DETERMINANTES PRIORITARIOS DE SALUD CHUAO Y ALEDAÑOS

- Acceso físico oportuno a los centros de atención médica especializada y de emergencias graves (emponzoñamiento ofídico u otros animales).
- Primeros auxilios y rescate en situaciones de desastres
- Educación para la salud en materia de alimentación y nutrición; actividades saludables; salud sexual y reproductiva.
- Proyectos de vida y ergonomía en el trabajo (pesca, caza y recolección).
- Prevención de situaciones ante los peligros naturales.

REFLEXIONES Y CONCLUSIONES

- **Comunidad con gran necesidad de consultas especializadas.**
- **Requerimiento de medicamentos e insumos para higiene y salud esenciales en la comunidad.**
- **Necesidad de sistema de referencia y contra-referencia más expedito y efectivo.**
- **Cambio en los estilos de vida fundamentales para la salud; alimentación menos salada, baja en carbohidratos, dietas rica en vegetales y frutas frescas.**
- **Generar motivación para los niños y adolescentes y jóvenes adultos al estudio, artes y deportes.**
- **Crear más emprendimientos en cuanto al turismo y productos artesanales derivados del cacao.**
- **Establecer un sistema de telemedicina que permita resolver una gran cantidad de problemas de salud de difícil resolución por los médicos generales.**
- **Planear visitas periódicas con especialistas para dar respuesta presencial y mayor contacto directo.**

Cierro agradeciendo la oportunidad a la Universidad Monteávila, al Centro Médico de Caracas, a Rodando en familia por Venezuela, y a todos los laboratorios e instituciones patrocinantes, pero sobre todo, al valioso y muy querido grupo humano que nos acompañó en esta Jornada de salud tan excelentemente bien organizada junto a las comunidades de Chuao.

Agradecimiento muy especial a los preparadores y estudiantes de la Cátedra de Salud Pública, Escuela “Dr. Luis Razetti”, Facultad de Medicina, UCV por la transcripción de los datos de las consultas del ambulatorio: Víctor Rivas, Christian Guerrero y Francisco González.

Salud para todos,

Alejandro Rísquez