



# Mortalidad indígena y enfermedades infecciosas Venezuela



**Alejandro Rísquez**

Médico Pediatra Epidemiólogo

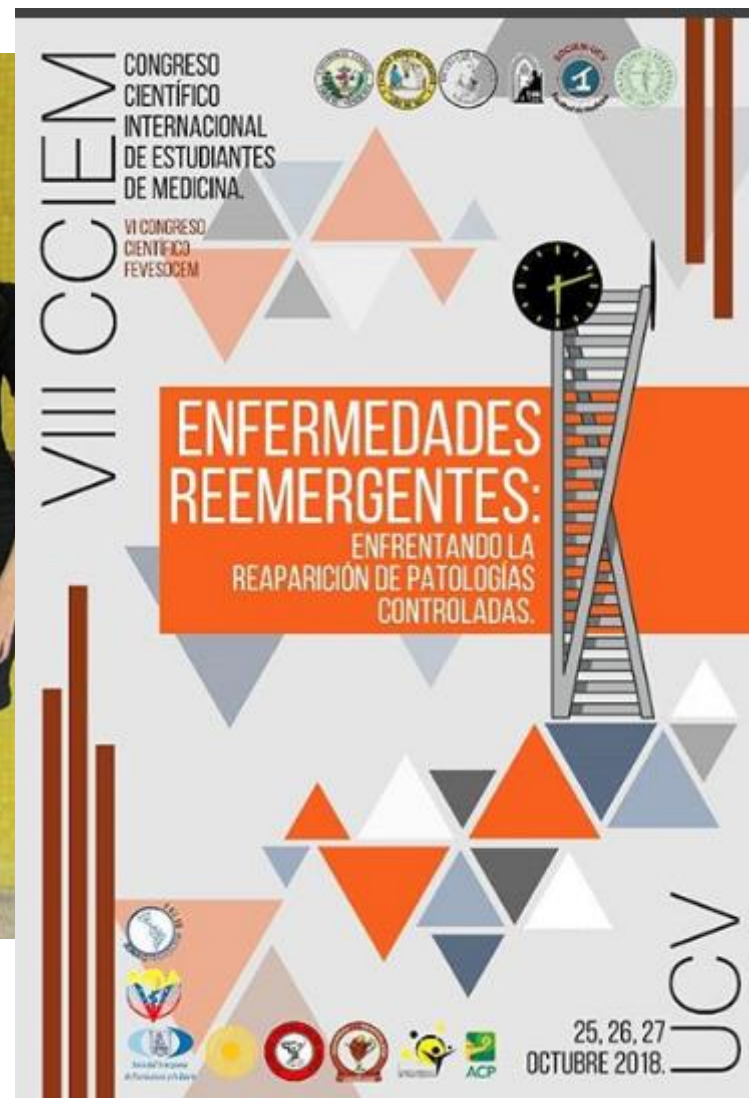
Profesor Titular

Jefe Departamento de Medicina Preventiva y Social

Cátedra de Salud Pública

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

# FELICITACIONES A LOS ORGANIZADORES Y PARTICIPANTES



**Viernes 26 octubre:**

08:00- 08:25 am	<b>El sobrediagnóstico en medicina</b>	Dr. Carlos Peña
08:30-08:55 am	<b>Mortalidad indígena y enfermedades infecciosas</b>	Dr. Alejandro Risquez
09:00-09:25 am	<b>El Reglamento Sanitario Internacional y su papel en la Seguridad Sanitaria Internacional</b>	Dr. Francisco Larrea
9:30-09:55 am	<b>Sarampión: ¿Enfermedad reemergente?</b>	Dra. Angela Troncone
09:55-10:30 am	<b>Refrigerio</b>	
10:30-10:55 am	<b>Tuberculosis, desafío actual</b>	Dr. Dario Saturno
11:00-11:25 am	<b>Emergencias asociadas a quistes de ovarios</b>	Dra. Lina Figueira
11:30-11:55 am	<b>Malaria en las embarazadas: efectos sobre el embarazo, feto y recién nacido</b>	Dra. Aleydah Salazar
11:55-01:30 pm	<b>Almuerzo</b>	



## FOTOGRAFIA NRO.8

MALARIA TRIPLE MIXTA COMPLICADA PLASMODIUM FALCIPARUM, P. VIVAX, P. MALARIAE EN EMBARAZADA. FOTOGRAFÍA MÉDICA.



Se presenta el extendido de muestra de sangre periférica coloreado con Giemsa invertido y observado a microscopía de paciente embarazada de 9 semanas y 4 días, evidenciándose la triple infección malarial por Plasmodium falciparum, P. vivax y P. malariae. Se destaca la alta carga parasitaria de Plasmodium falciparum, que se acompaña de las formas de trofozoito ameboides de P. vivax y trofozoito anular de P. malariae.

PSEUDONIMO: LOS GABALDONIANOS

SAMSUNG

## FOTOGRAFIA NRO.9 NECROSIS POR ADMINISTRACIÓN DE DIFENILHIDANTOÍNA



Necrosis local en pliegue del codo derecho, que se extiende al antebrazo, y la tibia menor anatómico como reacción adversa a la administración de difenilhidantoína por infiltración de catéter intravenoso periférico.

PSEUDONIMO: FARMACOVIGILANTES



FO  
P

FOTOGRAFIA



Paciente femenina de 61 años de edad, sin antecedentes de cardiopatía, quien consulta a cardiología por presentar ortopnea, concomitante cefalea y aumento de volumen de ambos miembros inferiores. En el trazado electrocardiográfico RSN/PR 0,18 seg/ qrs 0,13 seg/ <-30 +120 x. TS: AM+VVI+BCRH+TSN presenta un ritmo sinusal, el segmento PR de 0,18 s, QRS de 0,13 s. Eje desviado a la izquierda, con una frecuencia de 120 latidos por minuto. Trazo subjetivo: Anormalidad de aurícula izquierda, bloqueo completo de rama izquierda y taquicardia sinusal.

# GRACIAS A LOS ORGANIZADORES Y PARTICIPANTES





VIII CCIEM

CONGRESO  
CIENTÍFICO  
INTERNACIONAL  
DE ESTUDIANTES  
DE MEDICINA.

VI CONGRESO  
CIENTÍFICO  
FEVESOCEM



ENFERMEDADES  
REEMERGENTES:  
ENFRENTANDO LA  
REAPARICIÓN DE PATOLOGÍAS  
CONTROLADAS.



25, 26, 27  
OCTUBRE 2018.

UCV

*"La información y las estadísticas son un instrumento poderoso para crear una cultura de responsabilidad y para hacer realidad los derechos humanos."*

*(Fuente: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Informe sobre Desarrollo Humano 2000. Nueva York y Oxford: Oxford University Press, p. 10.)*

# CENSURA

## Lapsos de suspensión de información epidemiológica del MPPS. Venezuela





# AGENDA

1. Situación mundial salud indígena
2. Epidemias en curso indígenas Venezuela
3. Mortalidad indígena vs. no indígenas Venezuela
4. Conclusiones



## Centro de prensa

### La salud de los pueblos indígenas

Nota descriptiva N°326

Octubre de 2007

- **370 millones de indígenas repartidos más de 70 países.**
- **representan una rica variedad de culturas, religiones, tradiciones, lenguas e historias, pero siguen**
- **entre los grupos de población más marginados.**
- **El estado de salud de los pueblos indígenas es muy diferente del de las poblaciones no indígenas en diferentes países.**

## **CONCEPTO MODERNO E INCLUSIVO DE "INDÍGENAS",**

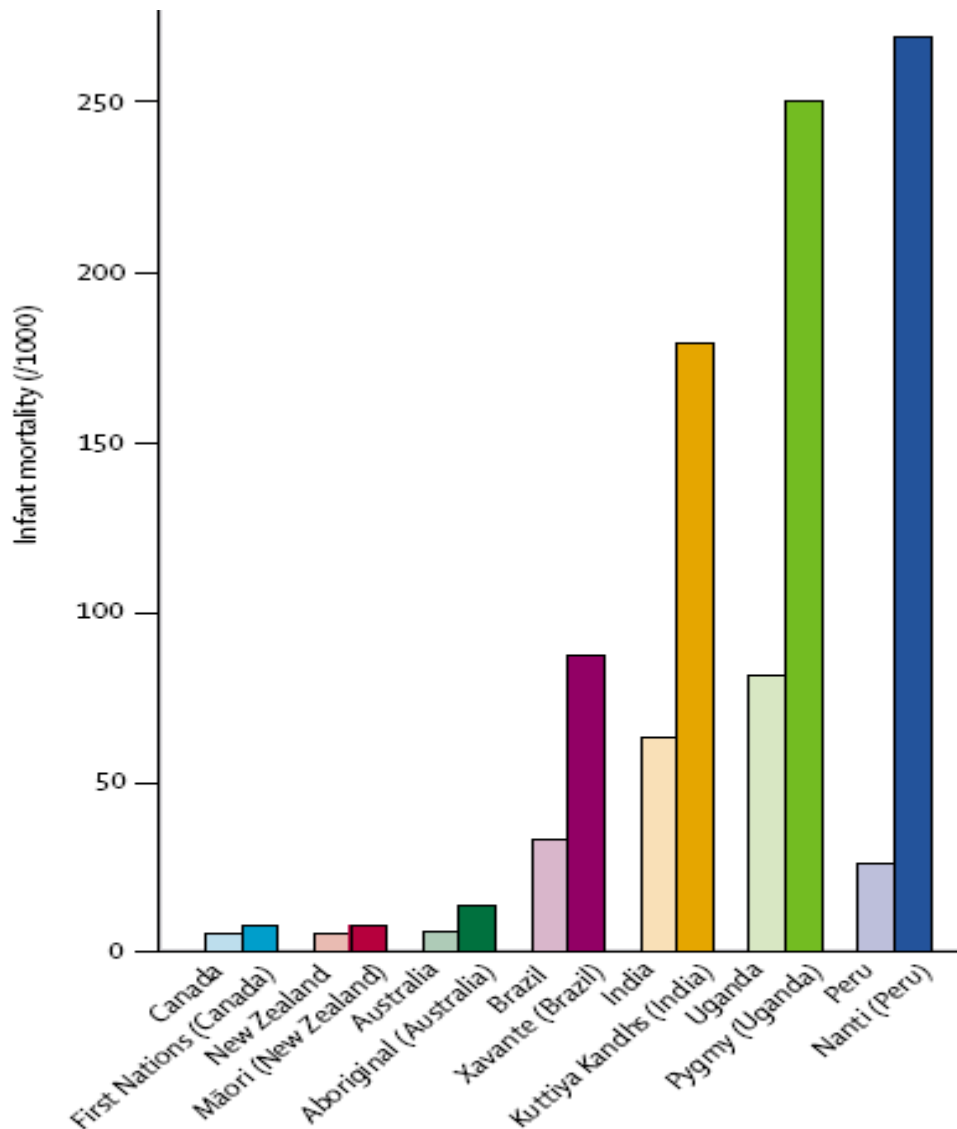
abarca a los pueblos que:

- **Se identifican a sí mismos y son reconocidos y aceptados por su comunidad como indígenas.**
- **Tienen una continuidad histórica demostrada con sociedades precoloniales o anteriores al asentamiento de otros pueblos.**
- **Tienen fuertes lazos con sus territorios y sus recursos naturales.**
- **Poseen sistemas sociales, económicos o políticos distintos.**
- **Conservan lenguas, culturas y creencias distintas.**
- **Forman grupos no dominantes de la sociedad.**
- **Están dispuestos a mantener y reproducir sus entornos y sistemas ancestrales como pueblos y comunidades diferenciados.**

***"Los niños nacidos en familias indígenas a menudo viven en zonas alejadas, donde los gobiernos no invierten en servicios sociales básicos.***

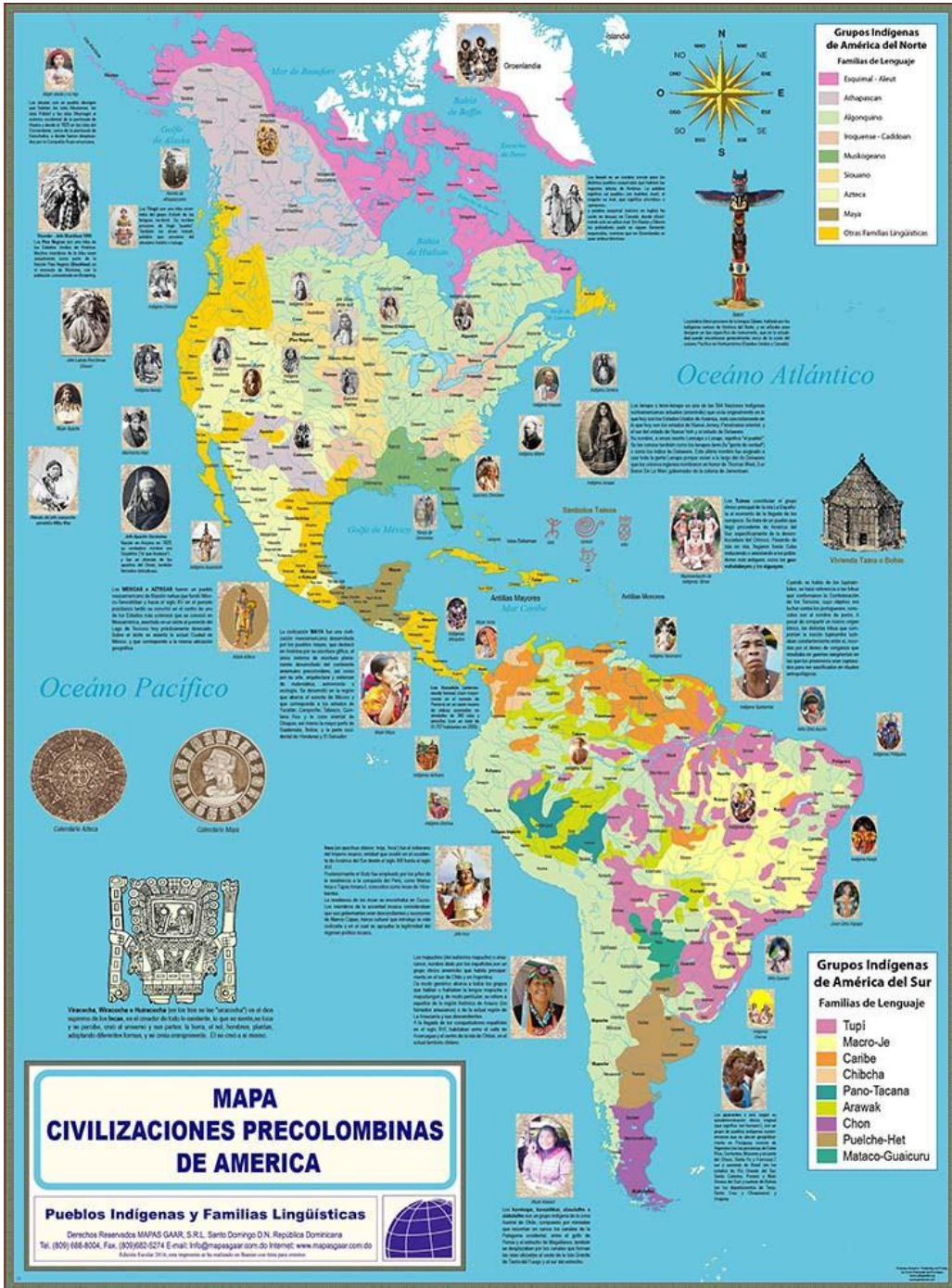
***Por consiguiente, los jóvenes y los niños indígenas tienen un acceso limitado o nulo a la atención de la salud, la educación de calidad, la justicia y la participación en la sociedad.***

*(Fuente: Foro Permanente de las Naciones Unidas para las Cuestiones Indígenas, Cuarto periodo de sesiones, Documento de las Naciones Unidas E/C.19/2005/2, Anexo III, Punto 13.)*



**La mortalidad infantil indígena es mucho mayor en comparación con los nacionales no indígenas.**

Source: Lancet Series on Indigenous Health, Vol. 367, June 2006, p2022



- Grupos Indígenas de América del Norte**  
Familias de Lengua
- Equimal - Alut
  - Athapascan
  - Algonquino
  - Inoquema - Caddoan
  - Muskogeano
  - Siouano
  - Atteca
  - Maya
  - Otras Familias Lingüísticas

- Grupos Indígenas de América del Sur**  
Familias de Lengua
- Tupi
  - Macro-Je
  - Canbe
  - Chibcha
  - Pano-Tacana
  - Arawak
  - Chon
  - Puelche-Het
  - Mataco-Guaicuru

Océano Pacífico

Océano Atlántico



**Vasconha, Witsaccha y Muisca** son los tres reinos "civilizados" en el dos septentrión de las Andes, en el noroeste de Sudamérica. Se que en muchos reinos y en particular, entre el incaico y los países: la Inca, el Muisca, Guariño, Achuar, Guaraní, Guaraní, y los otros.

**MAPA CIVILIZACIONES PRECOLOMBINAS DE AMERICA**

**Pueblos Indígenas y Familias Lingüísticas**  
Derechos Reservados MAPAS GAAR, S.R.L. Santo Domingo D.N. República Dominicana  
Tel: (809) 668-8004. Fax: (809) 662-5274 E-mail: info@mapasgar.com do Internet: www.mapasgar.com do



Elaboración: Gaar, S.R.L. con la colaboración de los miembros del Consejo Nacional de Cultura Dominicana.

**45 - 50 millones de indígenas**  
pertenecientes a más de 600 pueblos  
diferentes forman parte de la población de 24  
países de **las Américas**

La población y los pueblos indígenas se  
desenvuelven en un contexto internacional,  
nacional, comunitario y familiar.

Hoy son denominados como:

**Pueblos indígenas**, poblaciones indígenas, pueblos originarios, pueblos autóctonos, comunidades nativas, tribus, naciones, nativos americanos, étnias, grupos étnicos, primeras naciones, nacionalidades, pueblos, sociedades, amerindios, etc.

# Población indígena de América

## CANADÁ

(Censo de 2001)

**976.305** aborígenes  
(3,3 % de la población)

## ESTADOS UNIDOS

(Censo del año 2000)\*

**2.377.913** se identificaron exclusivamente como indígenas

**4.000.060** indígenas en combinación con alguna otra identidad étnica

Actualmente existen alrededor de 335 tribus reconocidas a nivel federal \*excluyendo a Alaska

## MÉXICO

**Se hablan 62 lenguas indígenas**

**12,7 millones** de personas (13 % de la población nacional), según la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indios (CDI)



## GUATEMALA

**23** pueblos indígenas y **6 millones** de habitantes (60 % de la población del país)

## ECUADOR

**Cerca de un millón** de indígenas divididos en catorce nacionalidades originarias

## PARAGUAY

(Censo de 2002)

**87.099** personas (1,7 % de la población total)

## CHILE

(Censo oficial de 2002)

Existen **692.192** indígenas mayores de 14 años (4,6 % de la población del país) en nueve comunidades

## NICARAGUA

**404.500** indígenas

**7** pueblos indígenas distribuidos principalmente en la Costa Pacífica y el Centro Norte del país

## PANAMÁ

Cerca de **200 mil** indígenas, el **8,4 %** del total nacional

## PERÚ

(Censo de 1993)

**8.793.295** indígenas (una tercera parte de los 27 millones habitantes del país). Un 97,8 % andinos y **2,1%** amazónicos

## BRASIL

**7.341.271** indígenas (cerca del 4% de la población nacional)

## ARGENTINA

**27** pueblos indígenas que suman **485.460** personas (entre un 3% y 5% de la población total)

## COLOMBIA

(Censo oficial del año 2005)

**1,4 millones** de indígenas (3,4 % del total de la población total)

**87** pueblos indígenas, hablantes de 64 idiomas diferentes

## VENEZUELA

De los **26 millones** de habitantes del país, un **2,2%** de la población nacional es indígena

## BOLIVIA

(Censo oficial del año 2001)

**62 %** de la población mayor de 15 años en Bolivia se autoidentificó como indígena

Las mayores comunidades son los Quechuas (30,7 %) y los Aymaras (25,2 %)



FUENTE: Anuario 2007 del Grupo Interamericano de Trabajo sobre Asuntos Indígenas (IWIAT)

# LA SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DE LAS AMÉRICAS

CONCEPTOS, ESTRATEGIAS,  
PRÁCTICAS Y DESAFÍOS



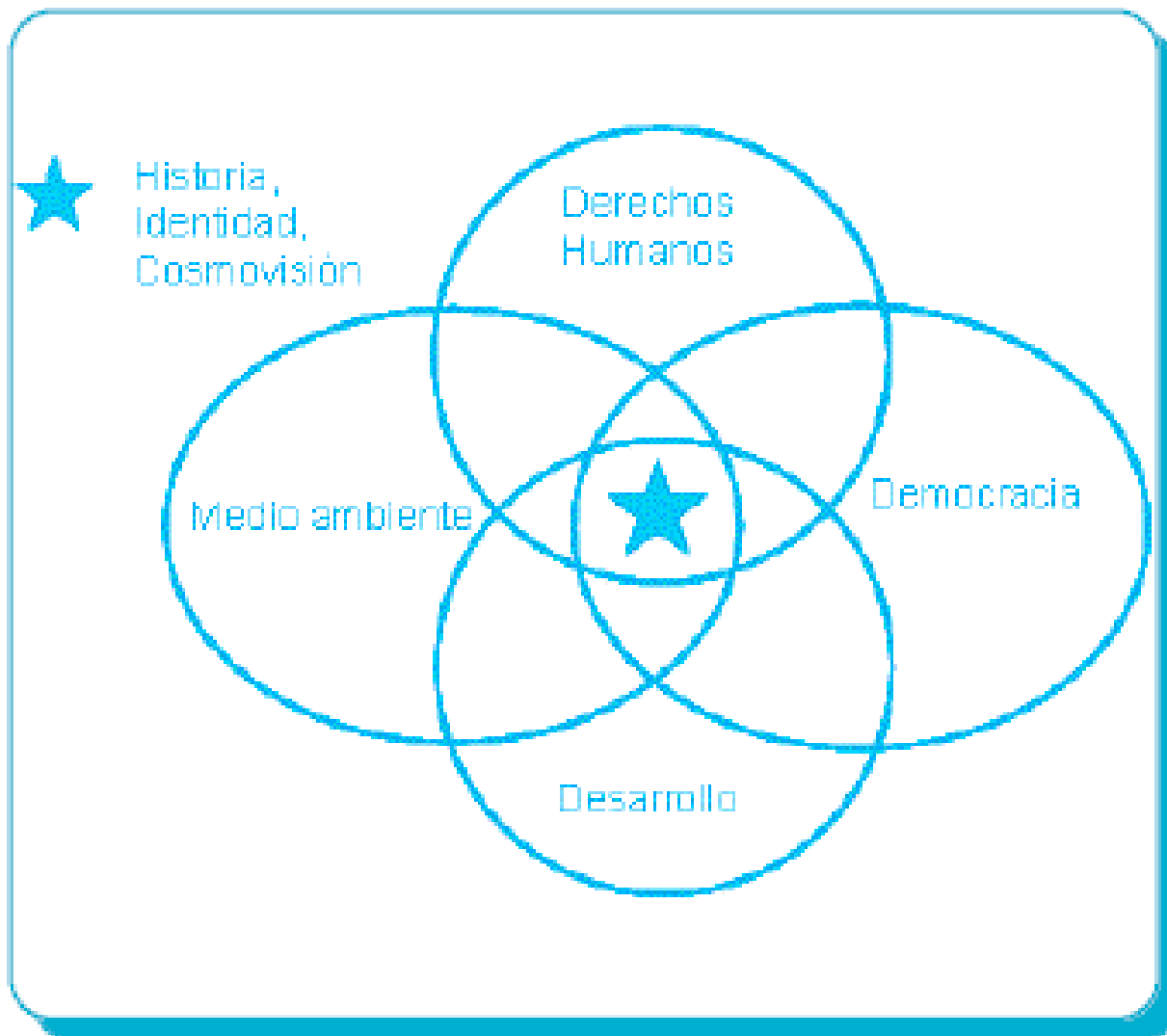
## Organización Panamericana de la Salud



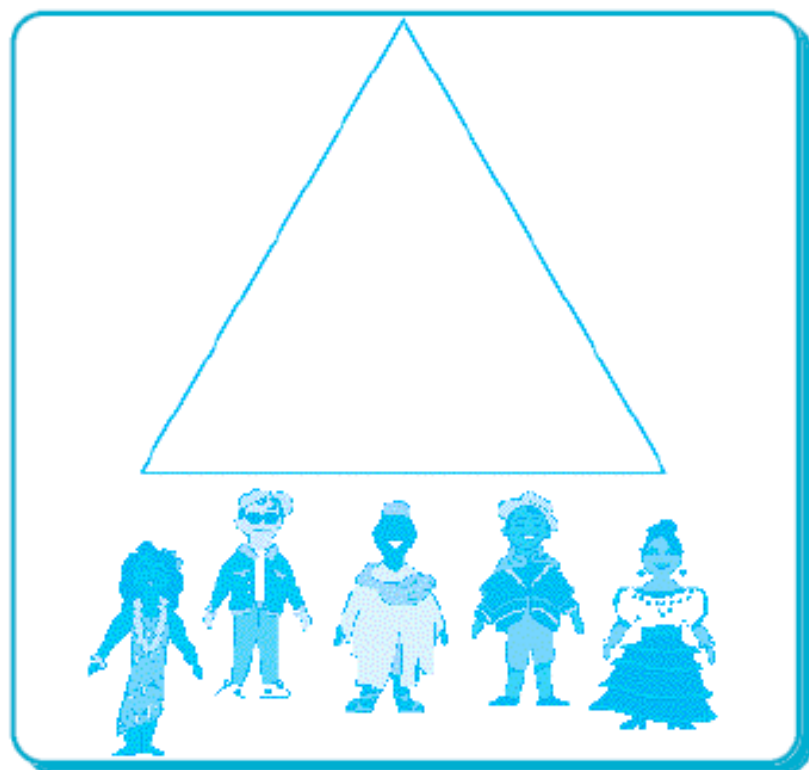
Organización Panamericana de la Salud

Área de Tecnología y Prestación  
de Servicios de Salud  
Iniciativa Salud de los  
Pueblos Indígenas de las Américas

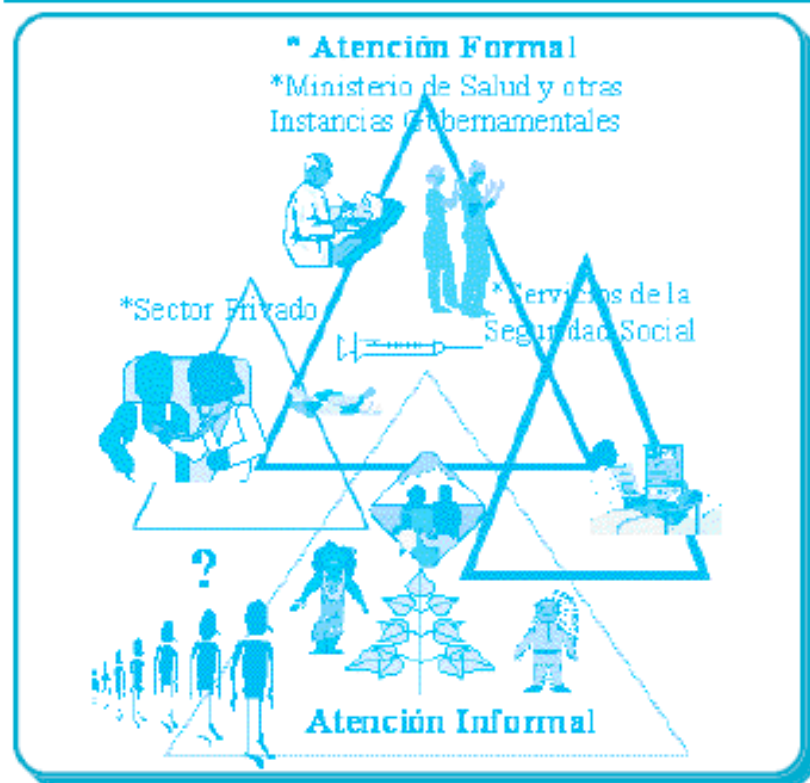
# Abordaje Multidireccional de la Problemática Indígena



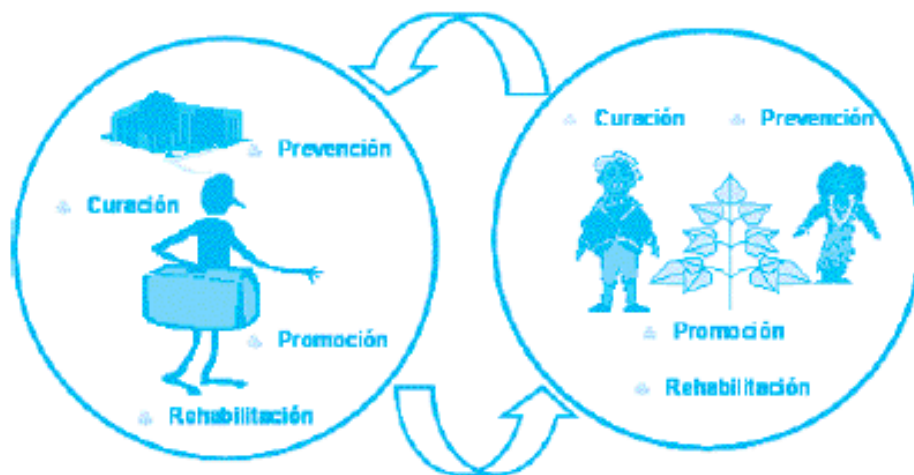
## Heterogeneidad de la Población



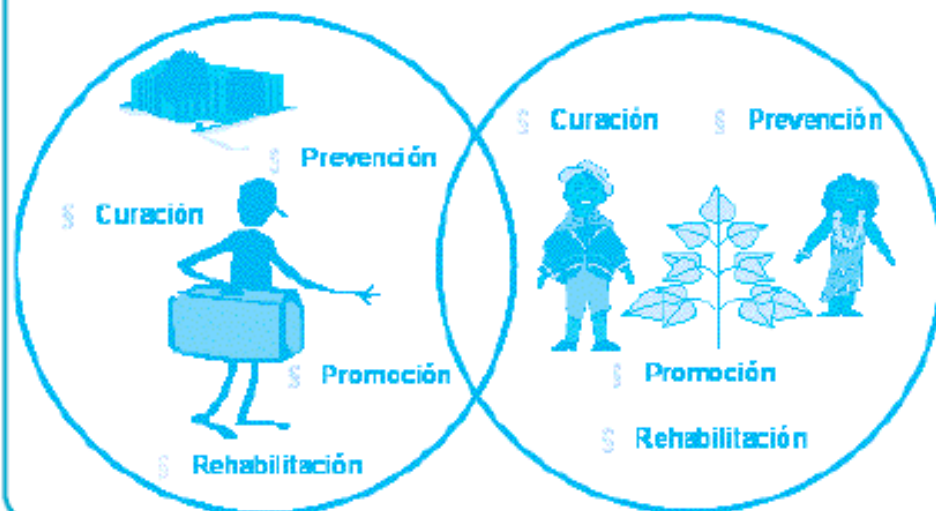
## Heterogeneidad de las estrategias y recursos de la Salud



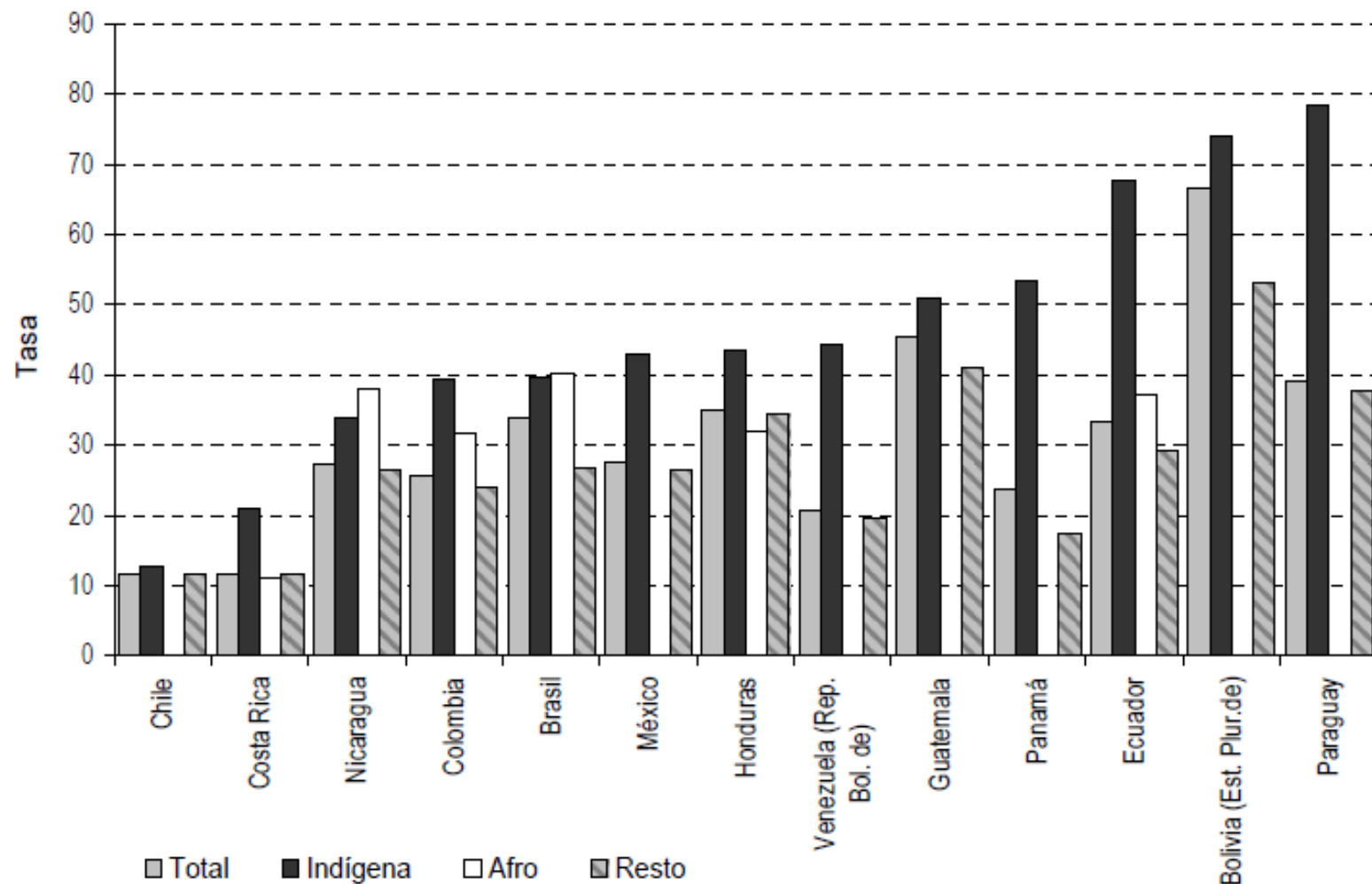
## Incorporación de la Perspectiva de los Pueblos Indígenas



## Incorporación de las Medicinas y Terapias Indígenas



**MORTALIDAD INFANTIL INDÍGENA,  
AFRO Y RESTO DE LA POBLACIÓN SEGÚN PAÍSES.  
CENSOS 2000**  
*(Por mil nacidos vivos)*

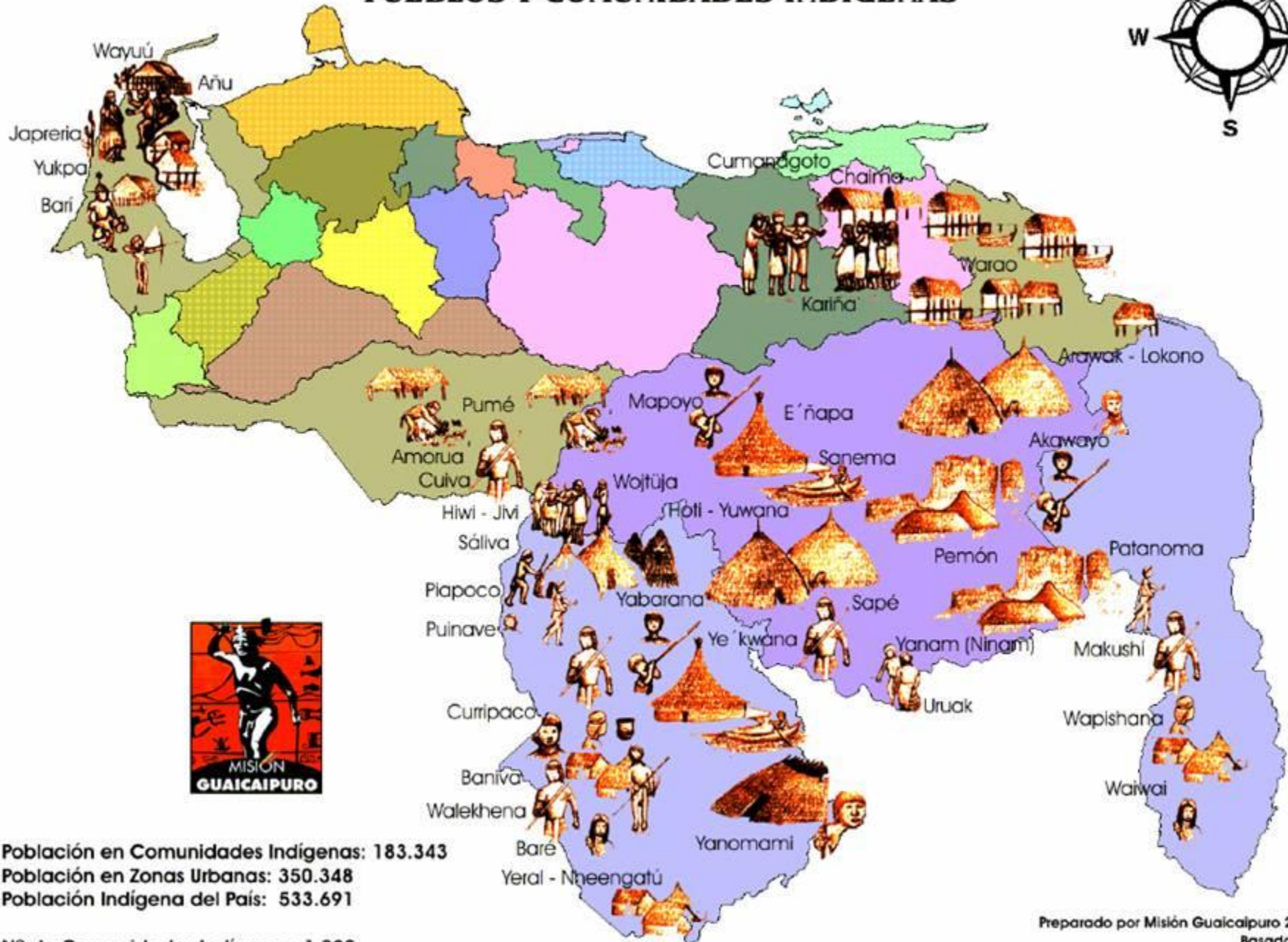


Fuente: CEPAL/CELADE, procesamientos especiales de los microdatos censales.



# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

## PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS



Población en Comunidades Indígenas: 183.343  
 Población en Zonas Urbanas: 350.348  
 Población Indígena del País: 533.691

Nº de Comunidades Indígenas: 1.889  
 Fuente: INE, Censo de Comunidades Indígenas 2001.

Preparado por Mision Guaicaipuro 2004  
 Basado en:  
 Roberto Lizarralde, Esteban E. Mosonyi, Adolfo Salazar Quijada  
 Audrey Butt, Cesareo de Armellada, Omar Gonzalez Nañez.

# TOTAL COMUNIDADES INDÍGENAS POR DESPACHO AÑO 2013

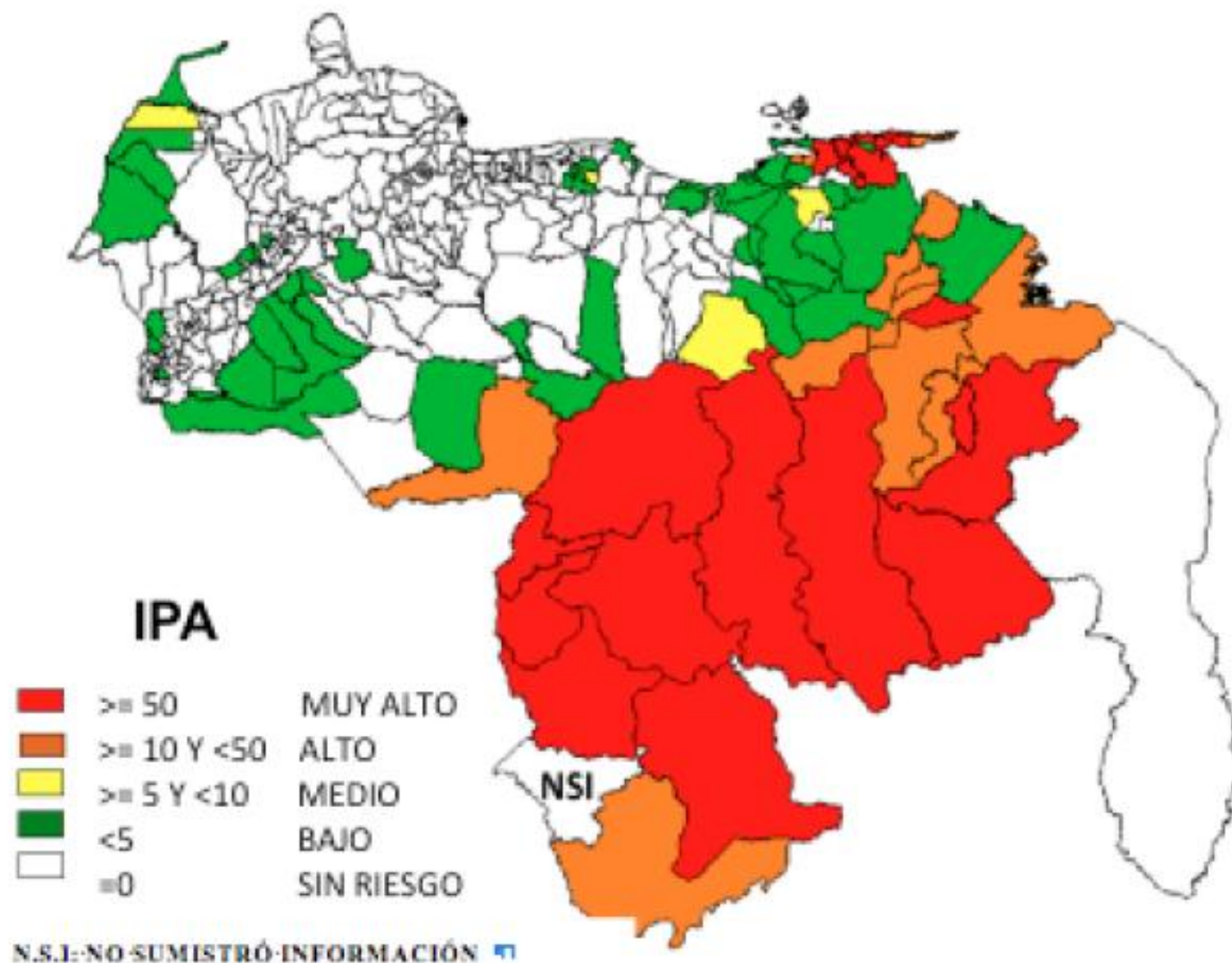




**La mayor parte de los problemas de salud pueden atribuirse a las condiciones sociales y ambientales en los cuales las personas viven y trabajan, esas condiciones se denominan “determinantes sociales y ambientales de la salud”**

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

FIGURA 1. ÁREAS DE RIESGO DE MALARIA – MUNICIPIO SEGÚN IPA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 26. VENEZUELA, 2017



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.

# Imagen en espejo

## las comunidades indígenas y las áreas de riesgo palúdicas

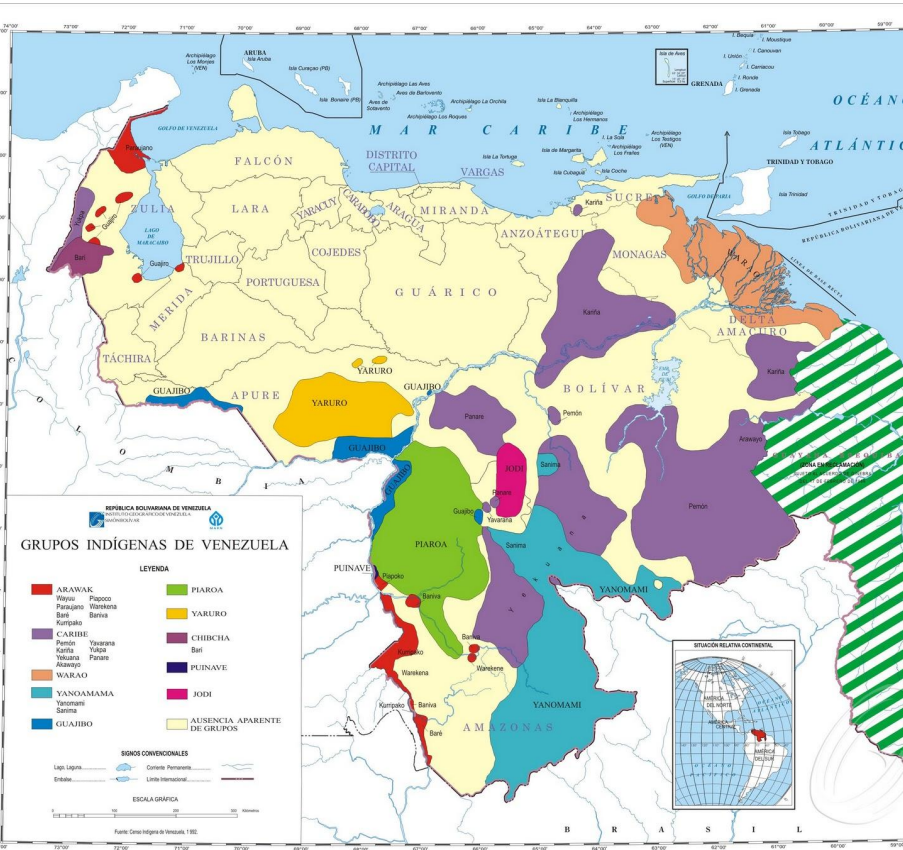
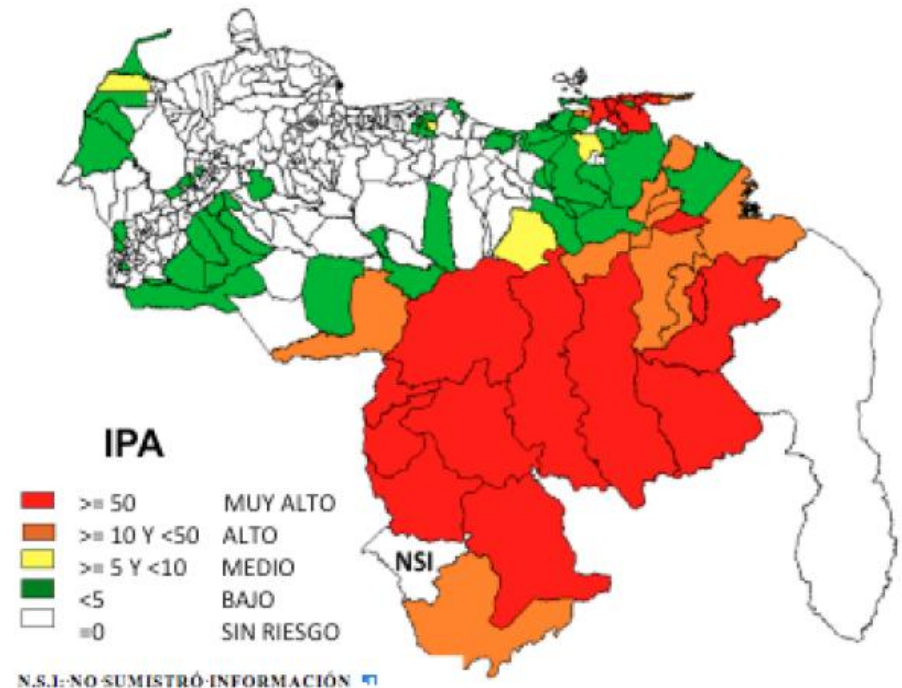


FIGURA 1. ÁREAS DE RIESGO DE MALARIA – MUNICIPIO SEGÚN IPA, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 26. VENEZUELA, 2017



Fuente: Dirección General de Salud Ambiental.



# 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



# Caracterización Condiciones de Vida de la Comunidad El Contenido

• Estudio Exploratorio •



- **Parasitosis**
- **Anemia**
- **Infecciones de piel**
- **Caries**
- **Desnutrición**
- **Poco acceso a la salud**

# HIV-1 epidemic in Warao Amerindians from Venezuela: spatial phylodynamics and epidemiological patterns

Julian A. Villalba<sup>a,b,\*</sup>, Gonzalo Bello<sup>c</sup>, Mailis Maes<sup>d</sup>,  
Yoneira F. Sulbaran<sup>e</sup>, Domingo Garzaro<sup>e</sup>, Carmen L. Loureiro<sup>e</sup>,  
Hector R. Rangel<sup>e</sup>, Jacobus H. de Waard<sup>d</sup> and Flor H. Pujol<sup>e</sup>

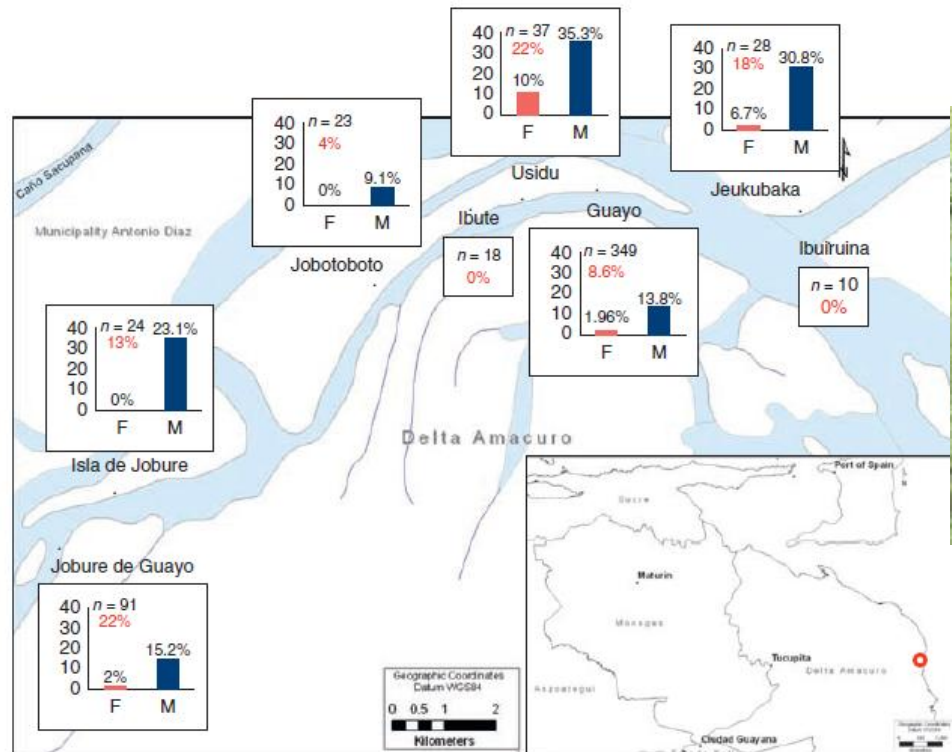


Fig. 1. HIV-1 prevalence in Warao communities from the Orinoco Delta Prevalence study was carried out in communities shown inside the box. Map shows point prevalence of HIV-1 in the studied communities (numbers in black and general prevalence in red inside the boxes). Bar graphs show the prevalence in men (blue bar) and women (red bar) populations.

# AIDS 2013, 27:1783–1791

## HIV-1 epidemic in Warao Amerindians from Venezuela: spatial phylodynamics and epidemiological patterns

Villalba, Julian A.<sup>a,b,\*</sup>; Bello, Gonzalo<sup>c</sup>; Maes, Mailis<sup>d</sup>; Sulbaran, Yoneira F.<sup>e</sup>; Garzaro, Domingo<sup>e</sup>; Loureiro, Carmen L.<sup>e</sup>; Rangel, Hector R.<sup>e</sup>; de Waard, Jacobus H.<sup>d</sup>; Pujol, Flor H.<sup>e</sup>


**PREVALENCIA DE 9,5% WARAOS POSITIVOS a HIV-1,  
variando en comunidades de 0 a 22%.  
Varones (15,6%) / Mujeres (2,6%)**



# Posible brote de difteria mata a ocho indígenas en Anzoátegui



17/09/2017 | FOTO: DAGNE COBO BUSCHBECK | ARCHIVO  
EL ESTÍMULO @elestimulo

Síguenos 

-Ee,

# Diphtheria Outbreak in Amerindian Communities, Wonken, Venezuela, 2016–2017

Emerging Infectious Diseases • [www.cdc.gov/eid](http://www.cdc.gov/eid) • Vol. 24, No. 7, July 2018

Adriana Lodeiro-Colatosti, Udo Reischl, Thomas Holzmann, Carlos E. Hernández-Pereira, Alejandro Rísquez, Alberto E. Paniz-Mondolfi

In February 2017, a diphtheria outbreak occurred among Amerindians of the Pemón ethnic group in Wonken, Venezuela. A field investigation revealed  $\approx 10$  cases; clinical presentation did not include cutaneous or neurologic signs or symptoms. To prevent future outbreaks in Venezuela, Amerindian communities need better access to vaccination and healthcare.

weeks 1–49 of 2017, suspected and confirmed diphtheria cases were reported in 4 countries in the Americas: Brazil (4 cases), the Dominican Republic (3 cases), Haiti (152 probable cases), and Venezuela (227 cases) (7).

## The Study

In February 2017, a cluster of  $\approx 10$  cases of an illness characterized by swollen neck occurring in 7 children and 3 adults (including 2 deaths) was reported in 3 Amerindian communities (Urimpatá [5.128429°N, 61.280056°E], Domatá [5.127007°N, 61.504150°E],

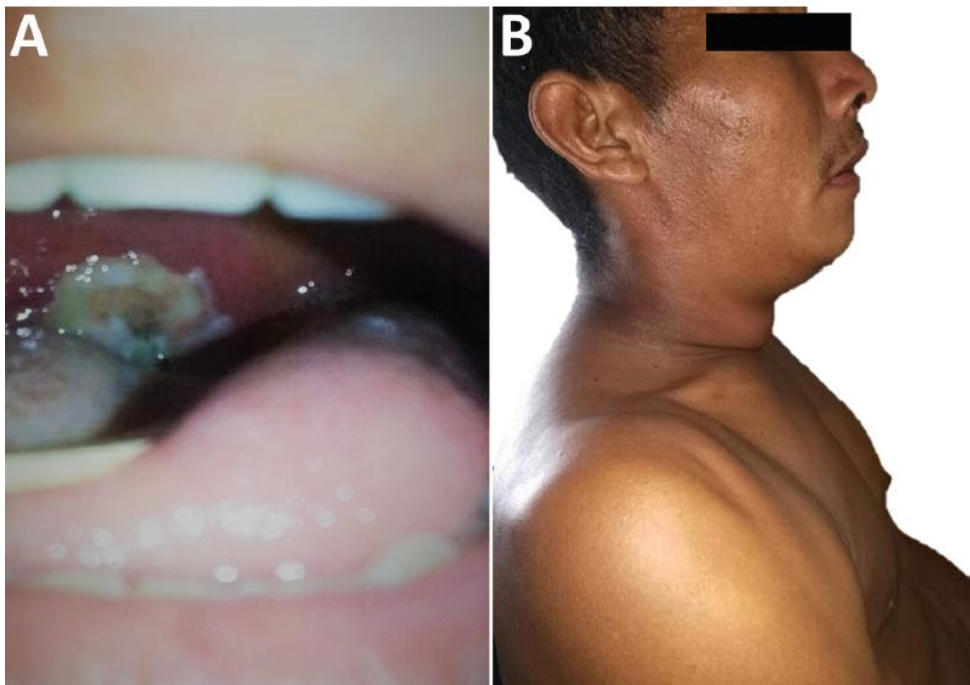
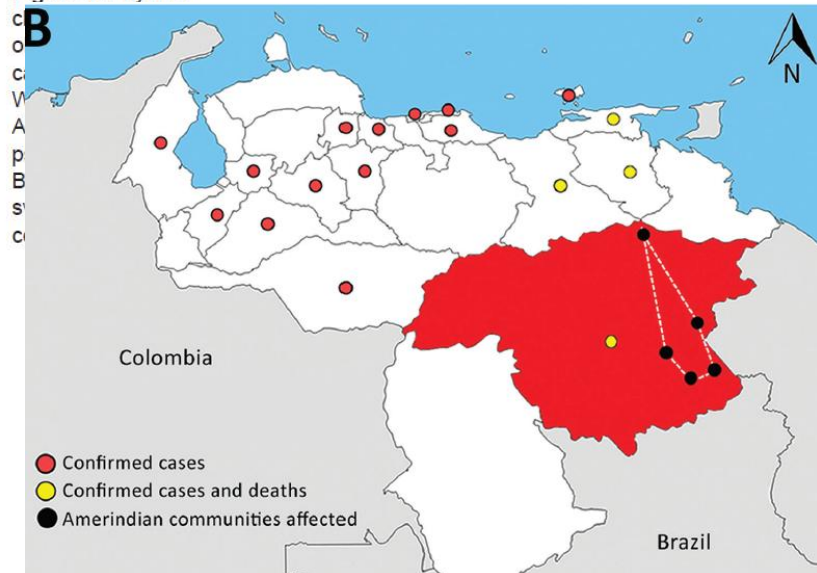


Figure 1. Physical



# Sarampión y éxodo afectan a indígenas venezolanos



PRINCIPALES, SALUD — 23 JULIO, 2018

## OPS investiga muertes de 53 indígenas por brote de sarampión en Amazonas

by JULETT PINEDA SLEINAN | @JULEPINEDA



POLÍTICA



**EEUU denuncia comercio de oro sin control desde Venezuela por al menos \$840 millones**

La Oficina de Financiación Terrorista y Crímenes Financieros del Tesoro apuntó que en los últimos meses calcula que habrían salido de Venezuela "21 toneladas métricas de

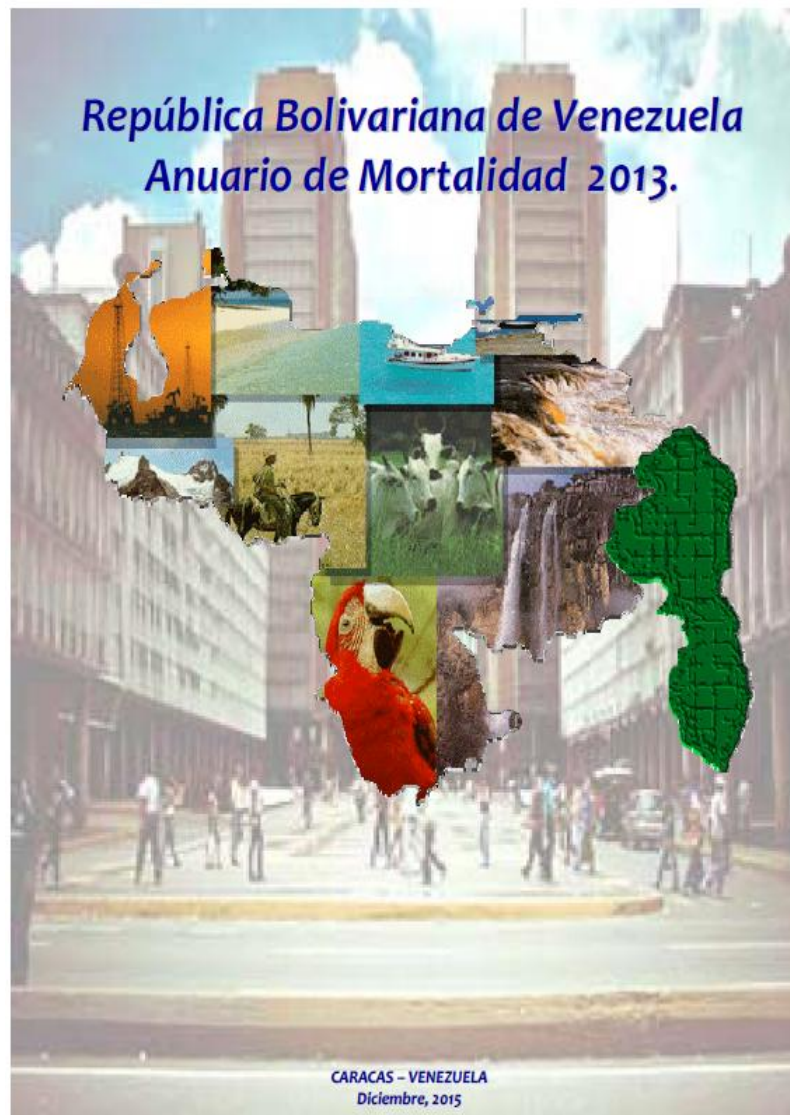
## **Objeto del estudio:**

# **Comparar la mortalidad indígena con la mortalidad no indígena de Venezuela en el año 2013.**

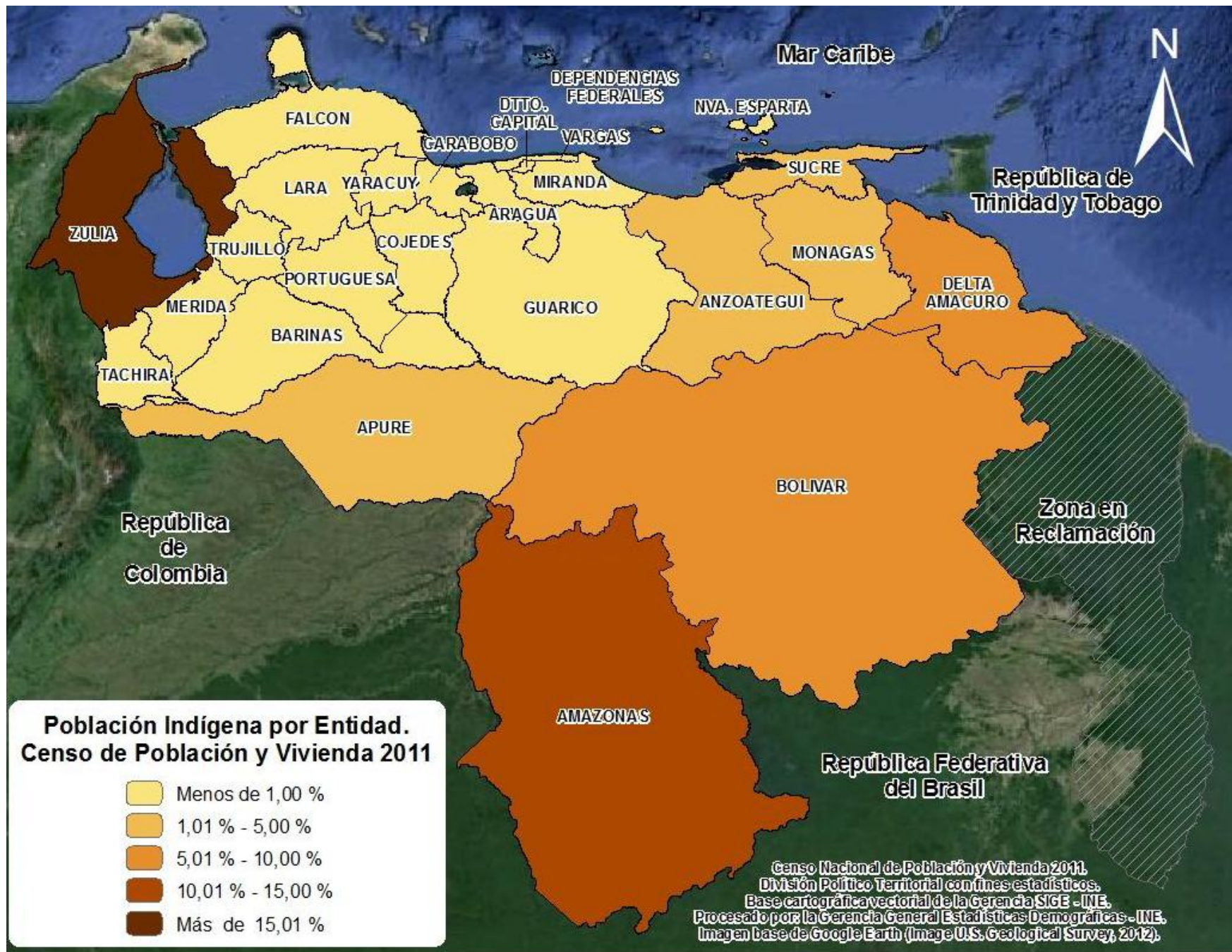
### Objetivos específicos:

- Estimar las tasas de mortalidad indígena general y según sexo y edad.
- Establecer las primeras causas de mortalidad indígena según categorías diagnósticas y sexo.
- Mapeo porcentual de la mortalidad por entidades federales.
- Enumerar las principales causas de muerte según patologías de acuerdo a las clasificadas por la mortalidad general del anuario.

# República Bolivariana de Venezuela Anuario de Mortalidad 2013.



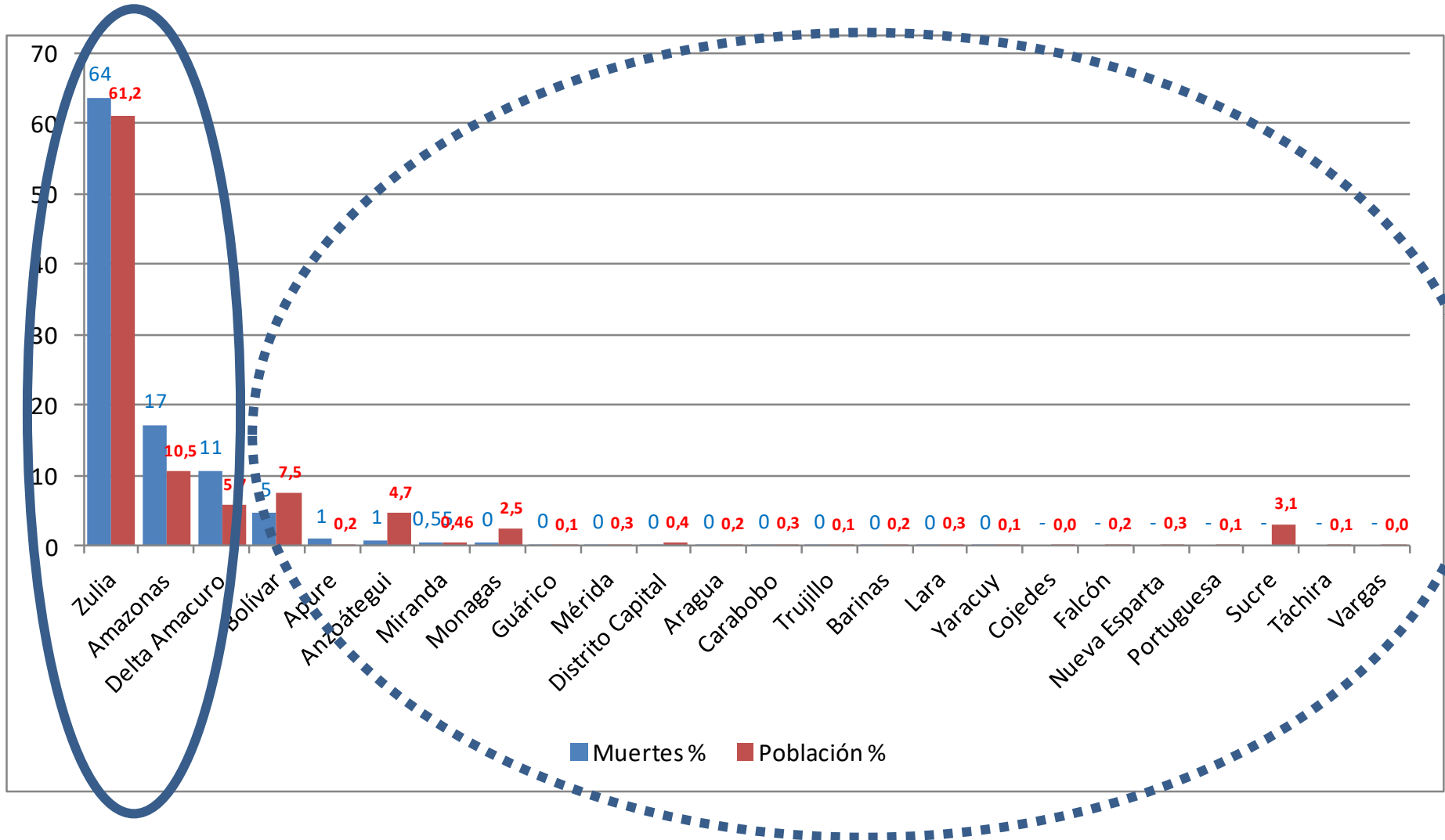
CARACAS - VENEZUELA  
Diciembre, 2015





<b>Entidades</b>	<b>Muertes indígenas*</b>	<b>Pob. Indígena**</b>	<b>Muertes No indígenas*</b>	<b>Pob. No Indígena**</b>	<b>Tasas Indígenas</b>	<b>Tasas No Indígenas</b>
Zulia	1.164	443.544	18.154	3.043.259	262,4	596,5
Amazonas	314	76.314	339	65.829	411,5	515,0
Delta Amacuro	196	41.543	687	121.909	471,8	563,5
Bolívar	86	54.686	7.371	1.317.592	157,3	559,4
Apure	17	1.559	2.053	430.236	1.090,4	477,2
Anzoátegui	14	33.848	6.159	1.405.170	41,4	438,3
Miranda	10	3.348	16.956	2.483.413	298,7	682,8
Monagas	9	17.898	4.294	872.439	50,3	492,2
Guárico	5	948	4.191	735.812	527,4	569,6
Mérida	3	2.103	4.493	784.816	142,7	572,5
<b>Distrito Capital</b>	<b>2</b>	<b>2.888</b>	<b>13.733</b>	<b>1.808.834</b>	<b>69,3</b>	<b>759,2</b>
Aragua	2	1.453	9.574	1.577.785	137,6	606,8
Carabobo	2	2.198	12.903	2.154.204	91,0	599,0
Trujillo	2	888	3.921	672.928	225,2	582,7
Barinas	1	1.095	4.044	777.421	91,3	520,2
Lara	1	2.112	9.497	1.741.864	47,3	545,2
Yaracuy	1	496	2.518	591.148	201,6	426,0
Cojedes	-	289	1.681	316.169	-	531,7
Falcón	-	1.377	3.822	886.902	-	430,9
Nueva Esparta	-	2.200	2.560	472.482	-	541,8
Portuguesa	-	666	4.329	859.376	-	503,7
Sucre	-	22.213	5.205	864.871	-	601,8
Táchira	-	589	6.551	1.021.100	-	641,6
Vargas	-	336	2.248	339.116	-	662,9
<b>Venezuela</b>	<b>1.829</b>	<b>724.592</b>	<b>147.283</b>	<b>25.346.760</b>	<b>252,4</b>	<b>581,1</b>
*Muertes año 2013 y **Habitantes Censo 2011						

# COMPARACIÓN DEL PORCENTAJE DE MUERTES CON LA POBLACIÓN INDÍGENA SEGÚN ENTIDADES FEDERALES. VENEZUELA 2011



**Muertes supra-representadas**

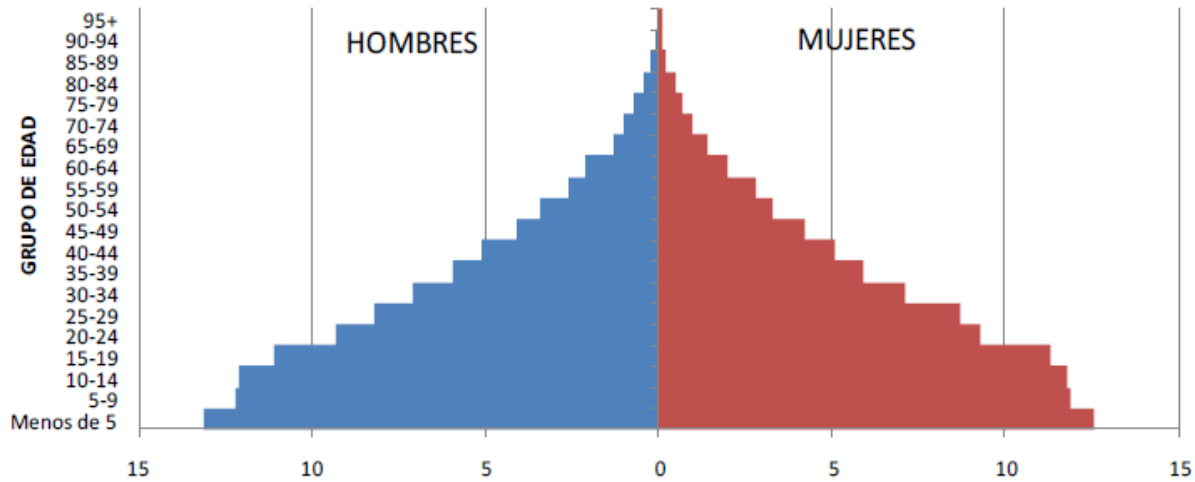
**Muertes sub-representadas**

**Muertes, población y tasas de mortalidad de indígenas y criollos según sexo.  
Venezuela 2013**

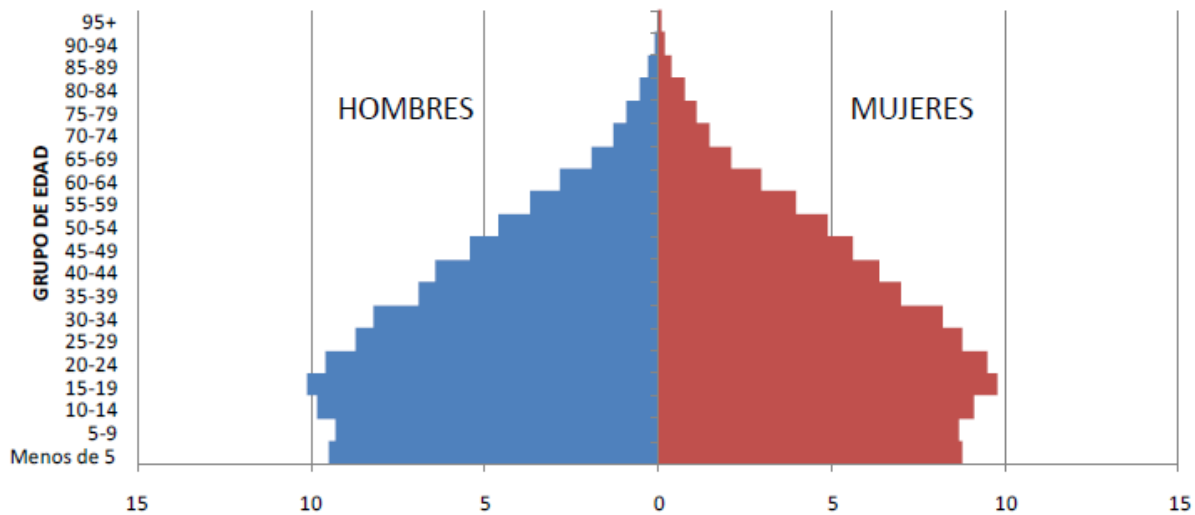
	INDÍGENA			CRIOLLOS		
SEXO	MUERTES	POBLACION	TASAS I	MUERTES	POBLACION	TASAS C
VARON	1.009	375.229	2,68	90.262	15.102.533	5,97
HEMBRA	820	349.363	2,34	57.811	15.052.819	3,84
TOTAL	1.829	724.592	2,52	148.073	30.155.352	4,90

**La poca confiabilidad de los numeradores nos obliga a desechar las tasas y trabajar con proporciones.**

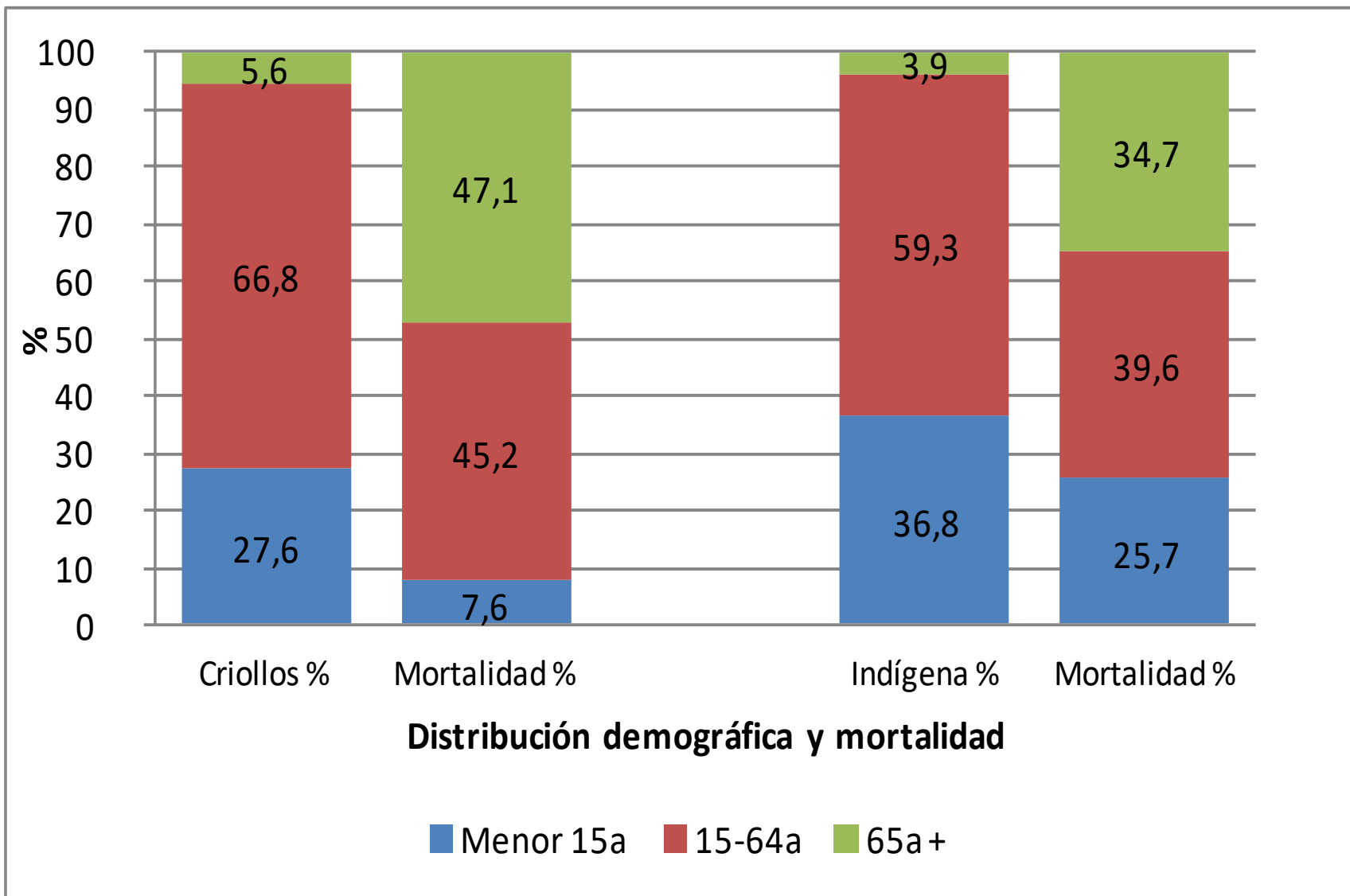
**GRÁFICO 5.1. VENEZUELA  
PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN INDÍGENA  
CENSO 2011**



**GRÁFICO 5.2. VENEZUELA  
PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN NO INDÍGENA  
CENSO 2011**



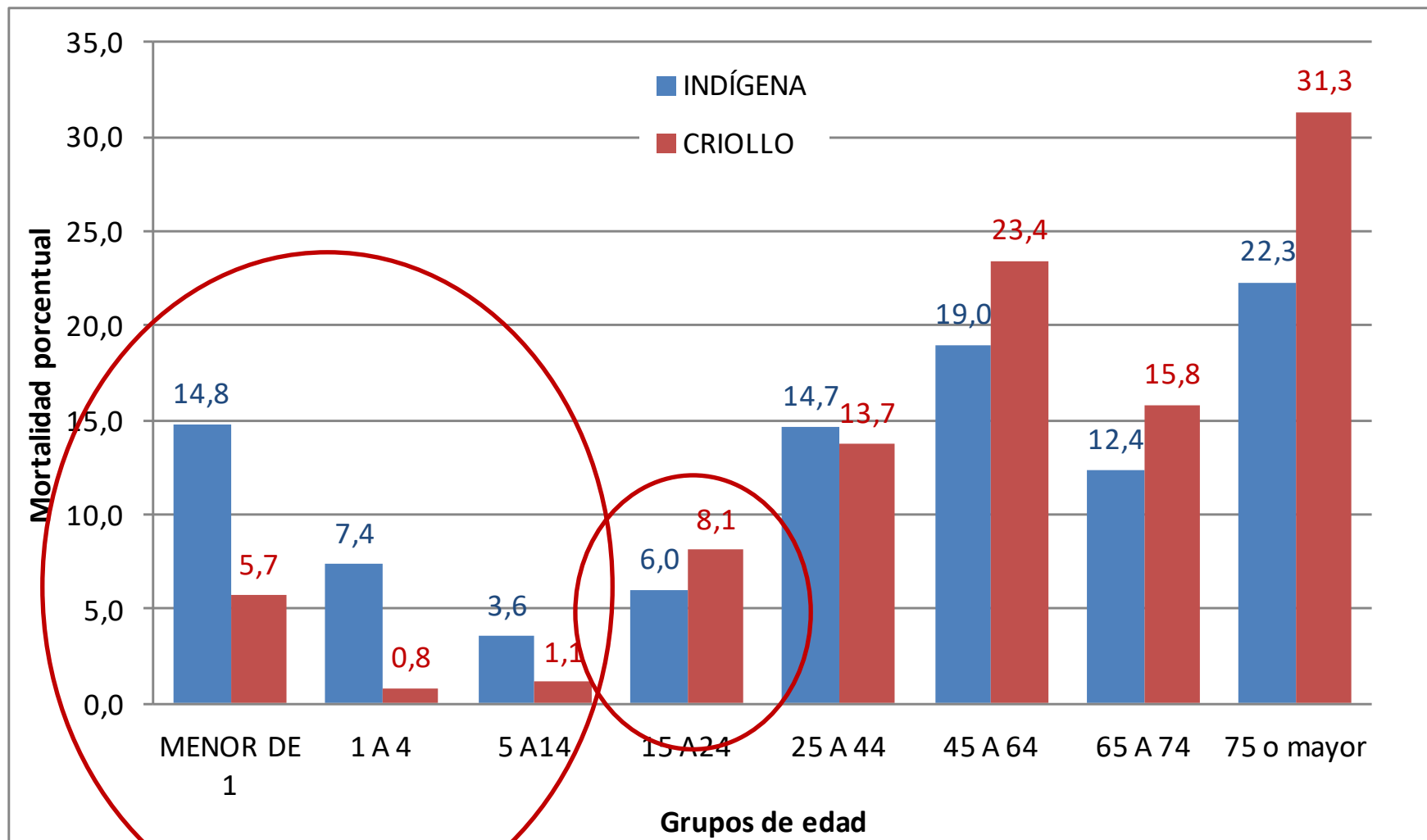
# EDAD Y MORTALIDAD PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN INDÍGENA Y CRIOLLA. VENEZUELA 2013.



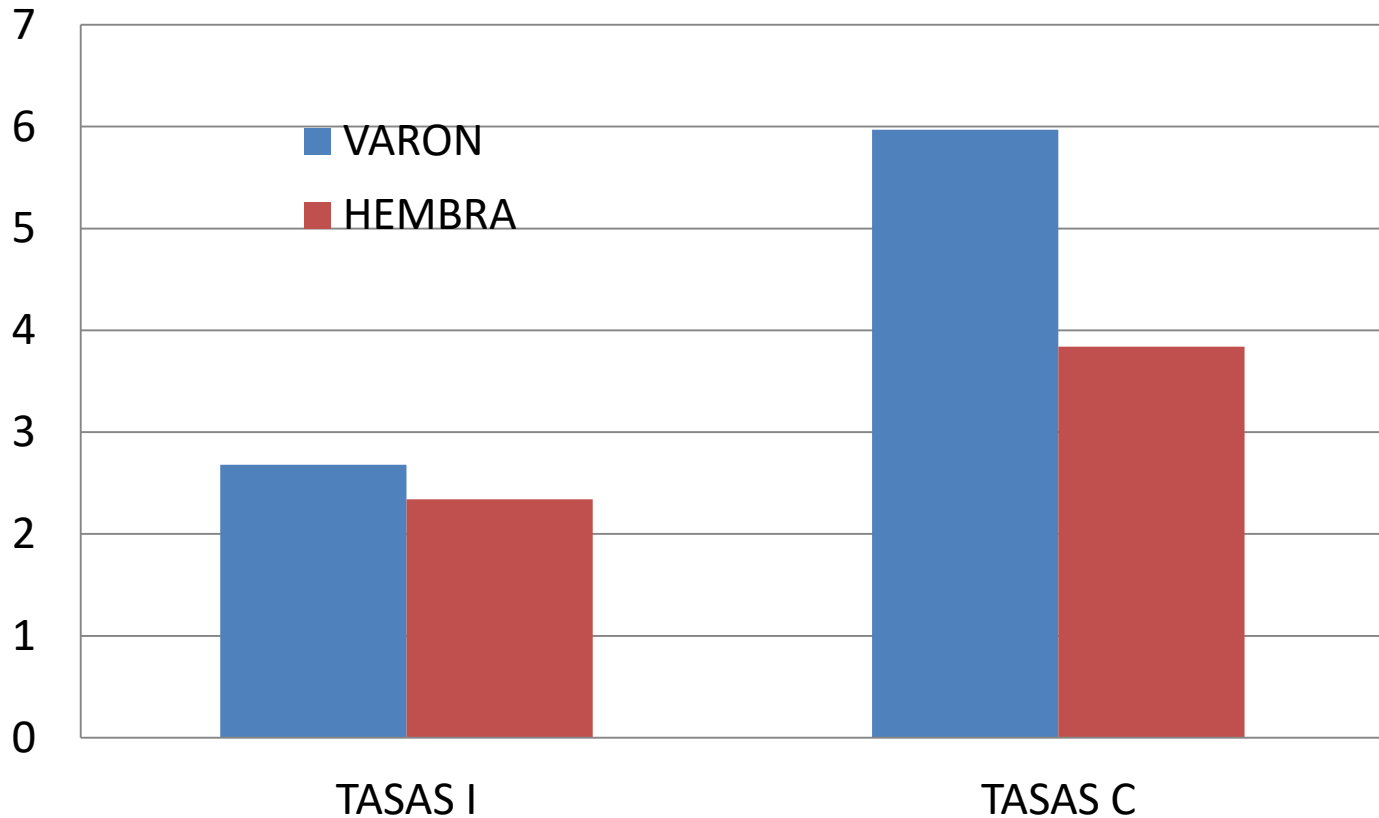
**Los niños en las poblaciones criollas representan más de un cuarto de la población (27,6%, y no alcanzan el 8% del total de las muertes; a diferencia de la población indígena donde los niños representan un poco más de 1/3 de la población (36,8%) y las muertes porcentuales pasan del 25%.**



## Mortalidad % de población indígena y criollas según grupos de edad. Venezuela 2013



# Varones y hembras

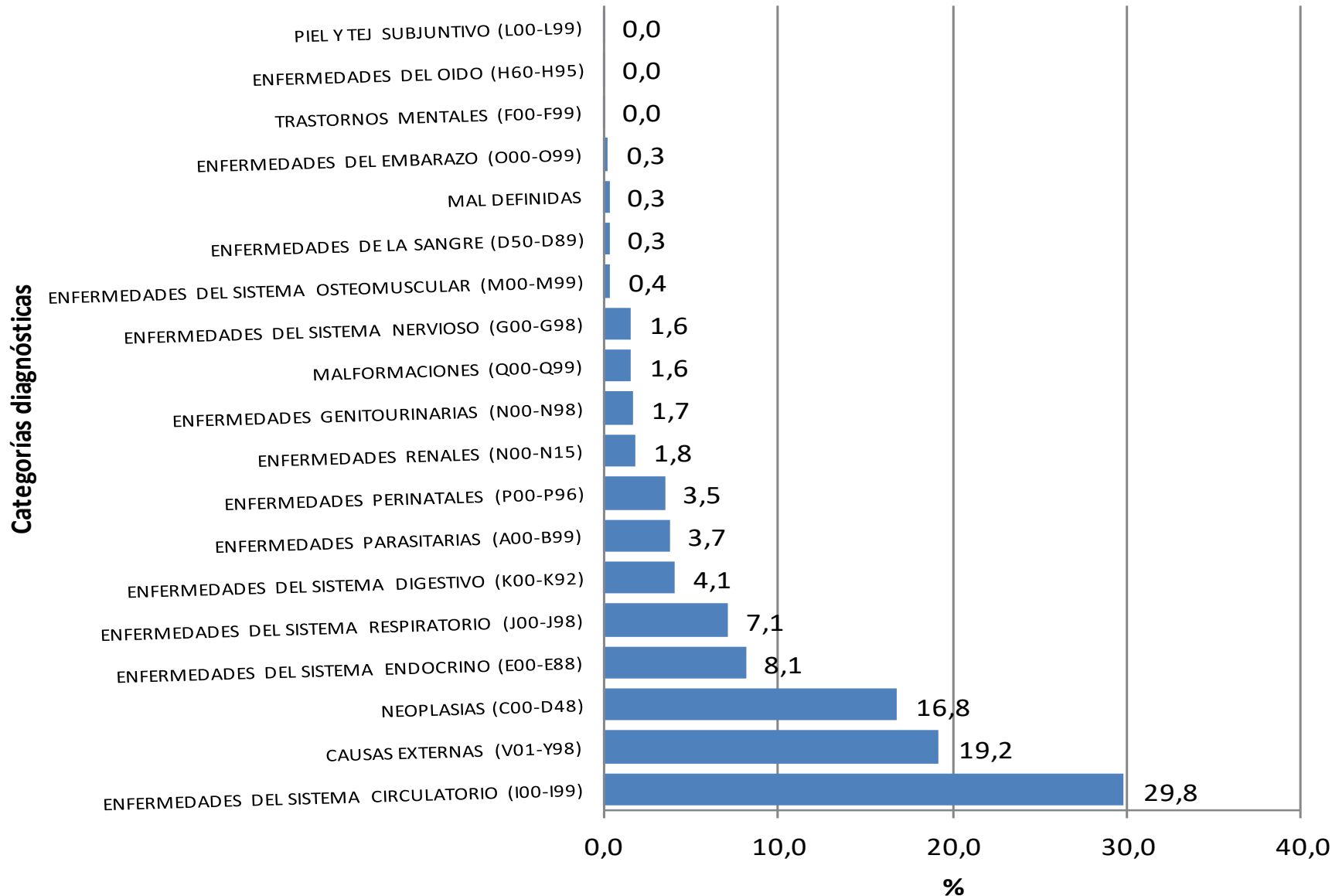


SEXO	INDÍGENA			CRIOLLOS		
	MUERTES	POBLACION	TASAS I	MUERTES	POBLACION	TASAS C
VARON	1009	375229	2,68	90262	15102533	5,97
HEMBRA	820	349363	2,34	57811	15052819	3,84
TOTAL	1829	724592	2,52	148073	30155352	4,9

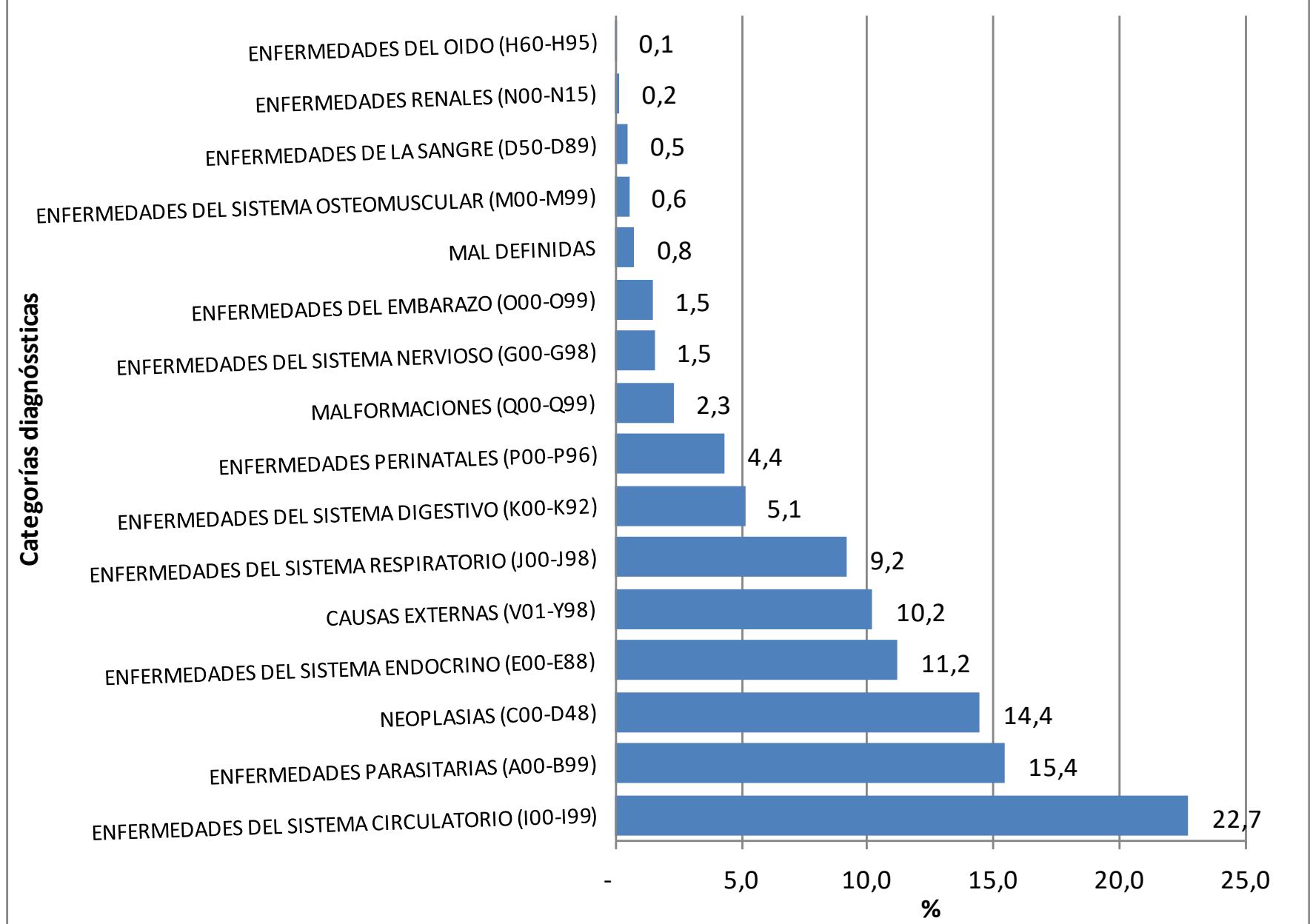
## MORTALIDAD GENERAL INDÍGENA Y CRIOLLA. VENEZUELA 2013

CATEGORIA DIAGNÓSTICA	INDÍGENAS	%	CRIOLLO	%
ENFERMEDADES PARASITARIAS (A00-B99)	280	15,4	5.620	3,7
NEOPLASIAS (C00-D48)	262	14,4	25.198	16,8
ENFERMEDADES DE LA SANGRE (D50-D89)	9	0,5	459	0,3
ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO (E00-E88)	203	11,2	12.195	8,1
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO (G00-G98)	28	1,5	2.358	1,6
TRASTORNOS MENTALES (F00-F99)	-	0,0	11	0,0
ENFERMEDADES DEL OIDO (H60-H95)	1	0,1	6	0,0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (I00-I99)	412	22,7	44.800	29,8
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (J00-J98)	167	9,2	10.628	7,1
ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO (K00-K92)	93	5,1	6.101	4,1
PIEL Y TEJ SUBJUNTIVO (L00-L99)		0,0	2	0,0
ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (M00-M99)	10	0,6	528	0,4
ENFERMEDADES RENALES (N00-N15)	3	0,2	2.692	1,8
ENFERMEDADES GENITOURINARIAS (N00-N98)	-	0,0	2.503	1,7
ENFERMEDADES DEL EMBARAZO (O00-O99)	27	1,5	383	0,3
ENFERMEDADES PERINATALES (P00-P96)	79	4,4	5.201	3,5
MALFORMACIONES (Q00-Q99)	42	2,3	2.386	1,6
CAUSAS EXTERNAS (V01-Y98)	185	10,2	28.887	19,2
MAL DEFINIDAS	14	0,8	416	0,3
<b>TOTAL</b>	<b>1.815</b>	<b>100,0</b>	<b>150.374</b>	<b>100,0</b>

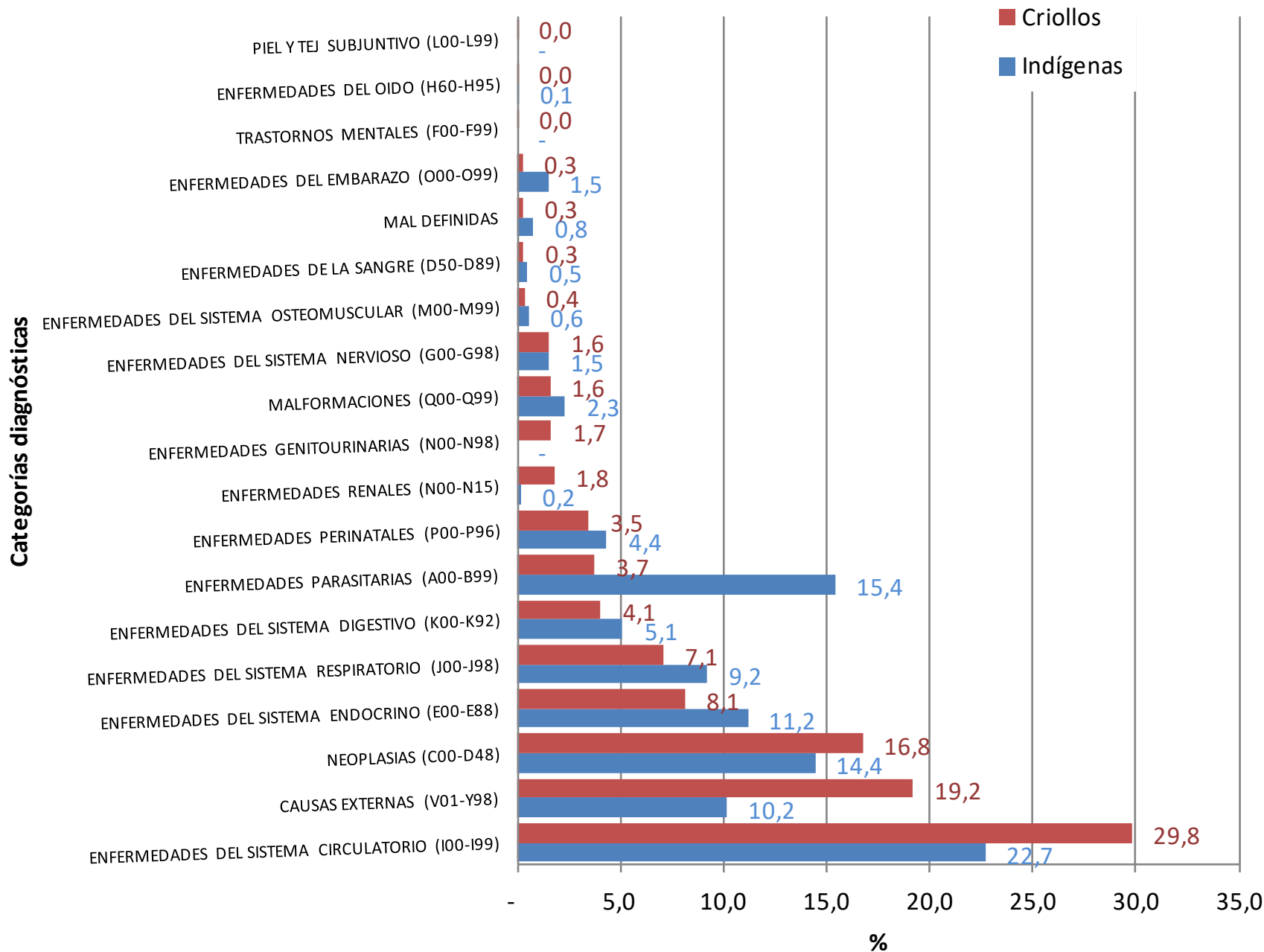
# MORTALIDAD GENERAL CRIOLLOS Y CATEGORÍA DIAGNÓSTICA DEL CLASIFICADOR INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10). VENEZUELA 2013

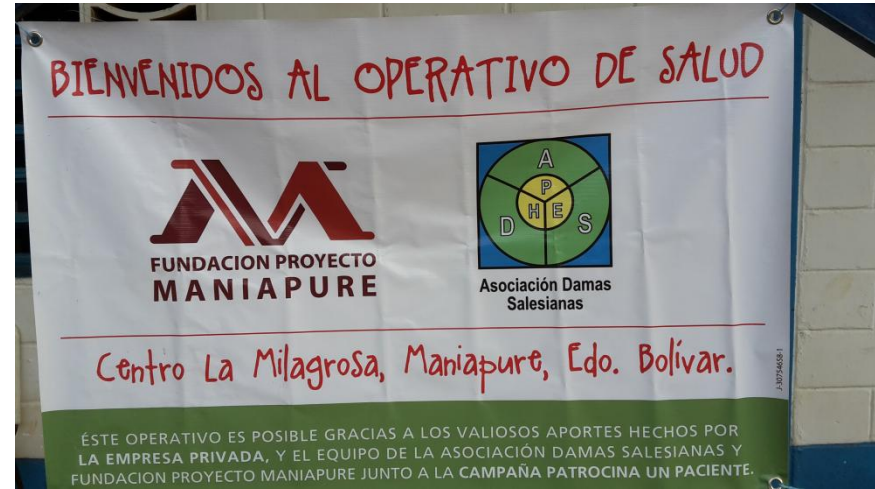


# MORTALIDAD GENERAL INDÍGENA Y CATEGORÍA DIAGNÓSTICA DEL CLASIFICADOR INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10). VENEZUELA 2013

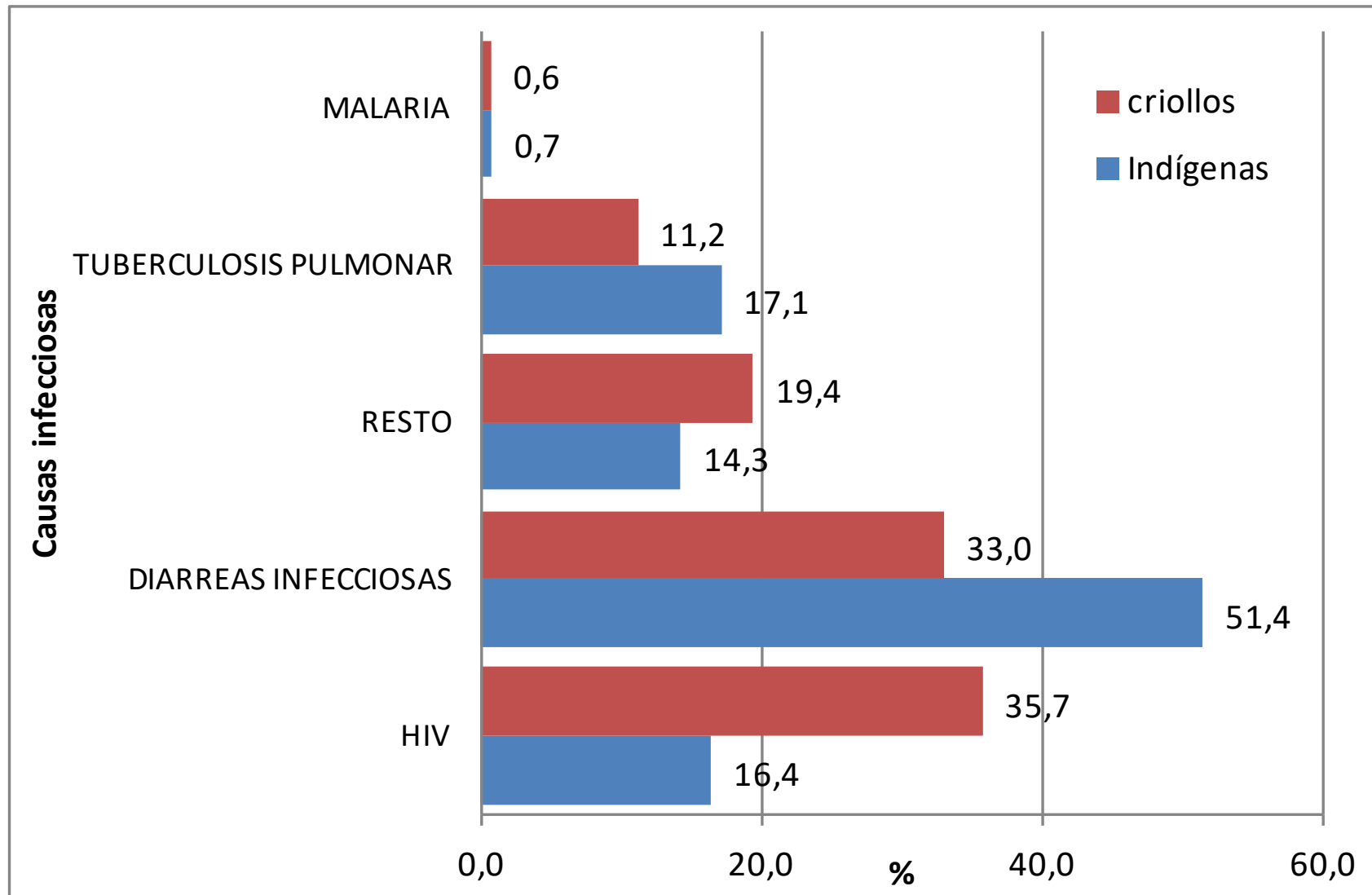


# MORTALIDAD GENERAL SEGÚN GRUPO HUMANO. VENEZUELA 2013

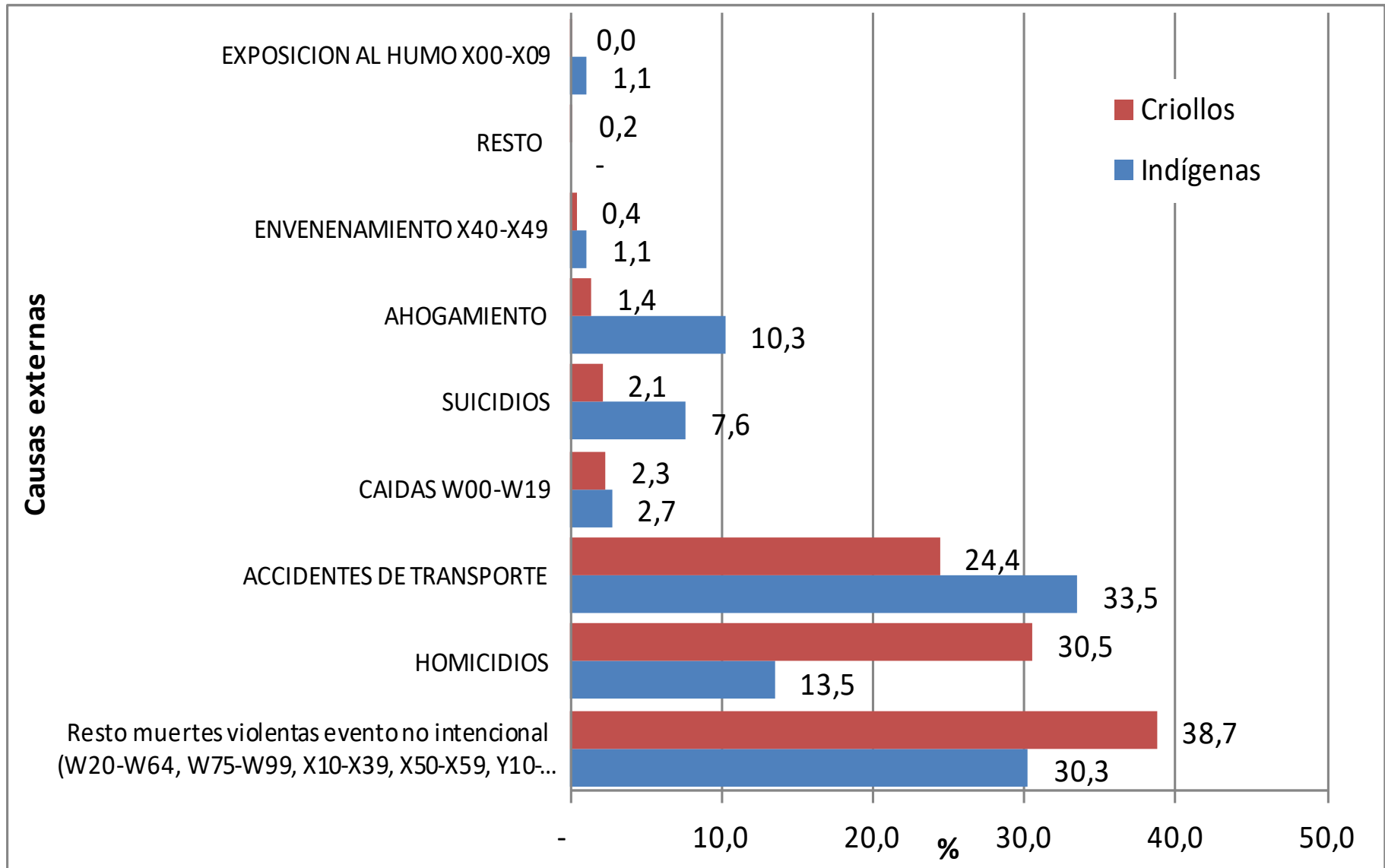




# MORTALIDAD % POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS. VENEZUELA 2013



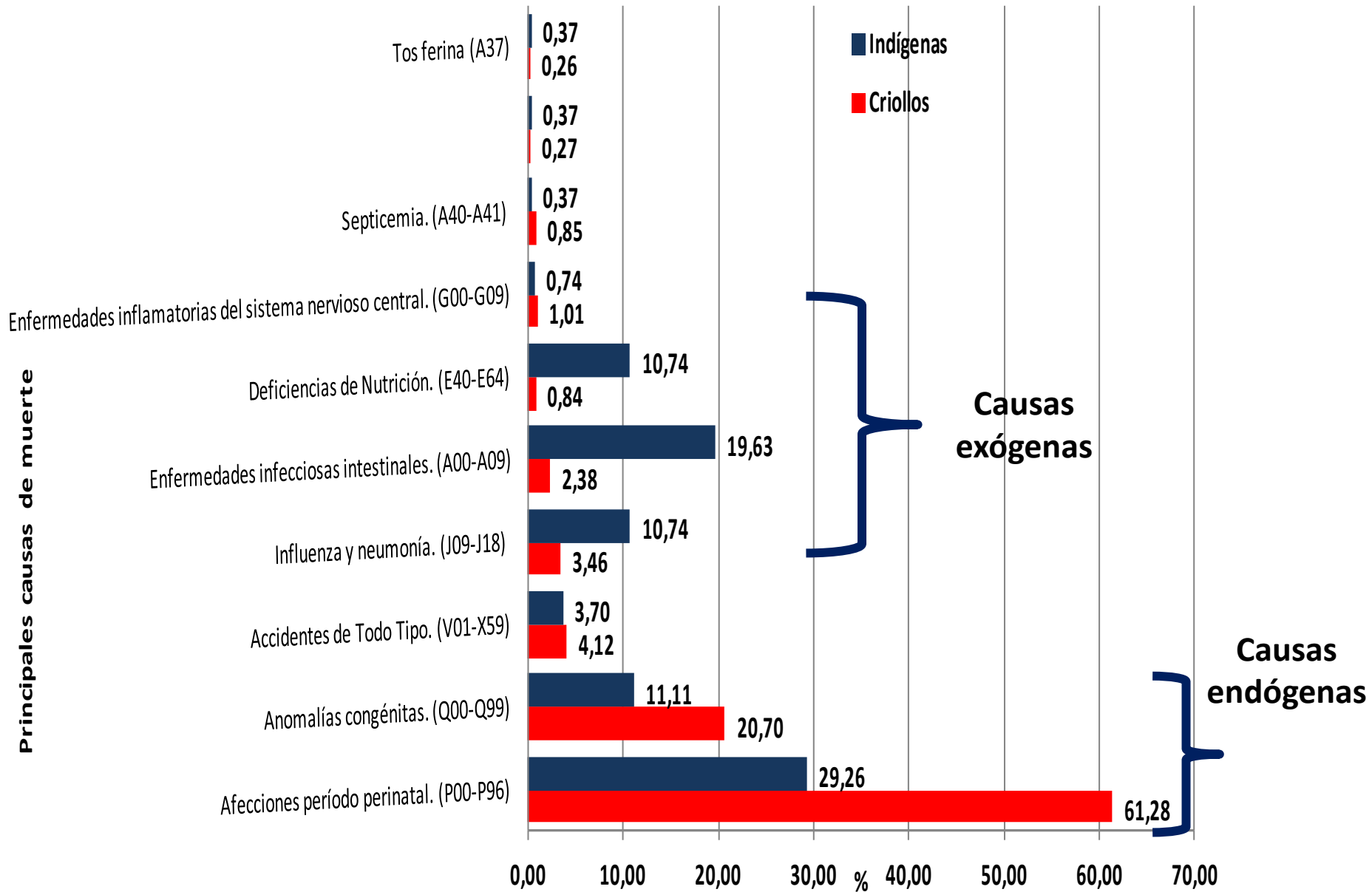
# MORTALIDAD PORCENTUAL POR CAUSAS EXTERNAS (CIE-10: V01-Y98) SEGÚN GRUPO HUMANO. VENEZUELA 2013





## **MORTALIDAD INFANTIL Y DE 1 A 4 AÑOS**

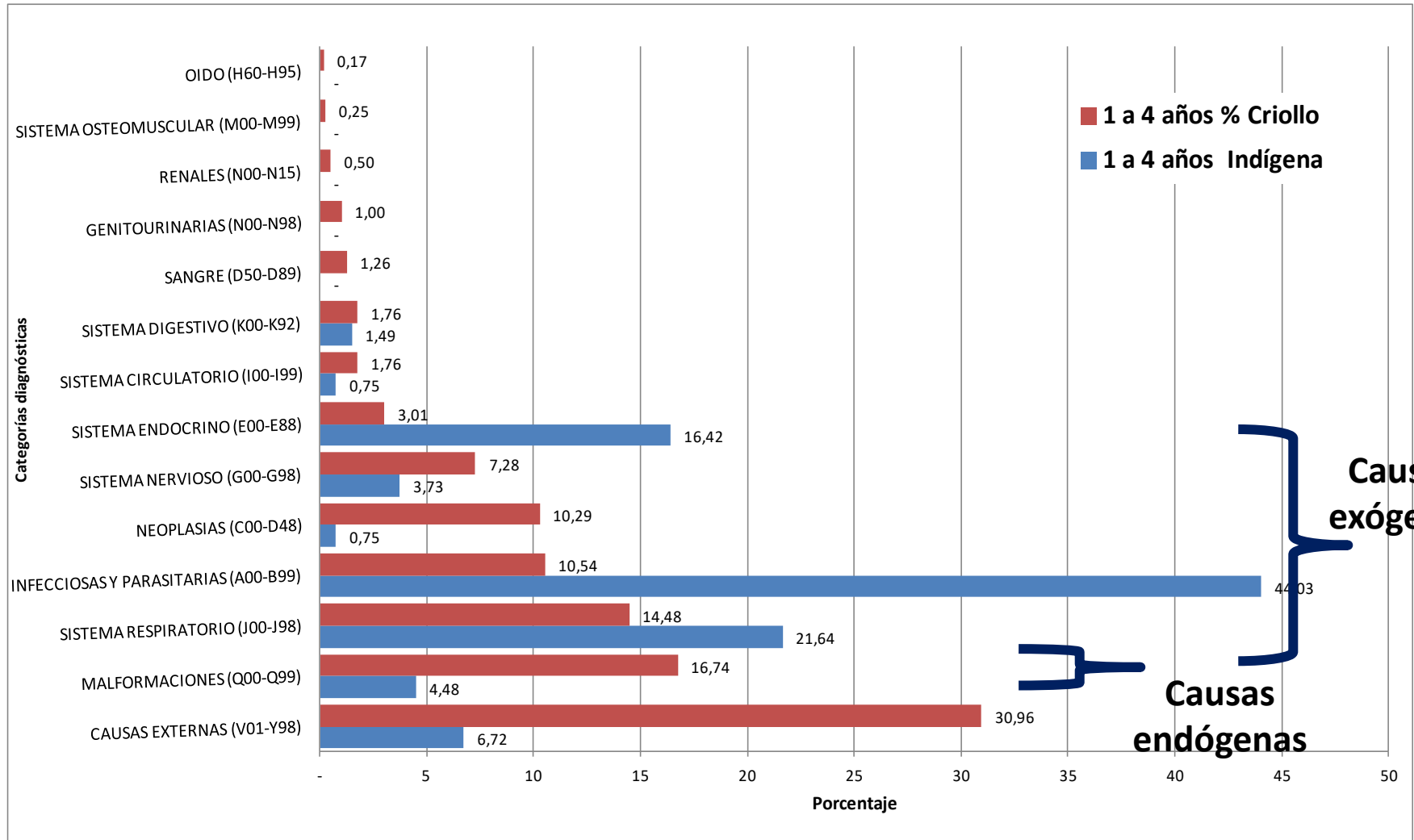
# MORTALIDAD PROPORCIONAL MENORES DE 1 AÑO EN INDÍGENAS Y CRIOLLOS. VENEZUELA 2013



**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.**

**La mayoría, 72,5% de los criollos menores de 1 año, mueren por causas endógenas: sufrimiento fetal, asfixia, y malformaciones congénitas más complejas de prevenir, versus el 40% de los indígenas.**

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



# CONCLUSIONES

Existe entre la mayoría de las comunidades indígenas venezolanas y las no indígenas una gran brecha socio-económica y en las condiciones de vida que se caracterizan en el caso de los indígenas por vivir en la pobreza, en áreas más remotas o marginales urbanas con poco acceso a la asistencia médica, educación, y a los programas sanitarios básicos de saneamiento ambiental y servicios públicos; esto determina o explica la carga proporcional de enfermedades infecciosas y parasitarias y malnutrición en la mortalidad.

# CONCLUSIONES

Los cambios y programas de ayuda al indígena no parecen haber logrado un impacto positivo importante sobre los indicadores de salud tan sensibles como son las causas de mortalidad infantil en infantes, niños y adolescentes.

Por lo tanto, la desigualdad social y sanitaria se mantiene en las poblaciones originarias más vulnerables y posiblemente aumente al considerar la gran crisis económica y social que estalló en Venezuela desde el año 2013.

# GRACIAS A LOS ORGANIZADORES Y PARTICIPANTES





**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)**