

# EL GREMIO MÉDICO DE CARACAS TE INVITA A PARTICIPAR EN:



**Rescatando la academia. Educación en salud  
Dirigida a Estudiantes, al gremio de la salud y a la  
colectividad en general.**

## I MEGA CLASE MAGISTRAL: **SALUD EN VENEZUELA**

Lugar: PLAZA FRANCIA DE  
ALTAMIRA (SUR)  
Hora 10: 00 AM  
Fecha: VIERNES, 03 DE  
AGOSTO DE 2018

*“En la unión está la FUERZA”* **NO FALTES!!!**



# SITUACIÓN DE SALUD VENEZUELA. AGOSTO 2018



**Alejandro Rísquez**

Profesor Titular

Cátedra de Salud Pública

Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina,

Universidad Central de Venezuela

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

# AGENDA

- Sobre la salud pública
- Metas del milenio
  - Pobreza, empleo, educación, género
  - salud materno-infantil, VIH y endemias,
  - ambiente, desarrollo
- Propuesta y foro



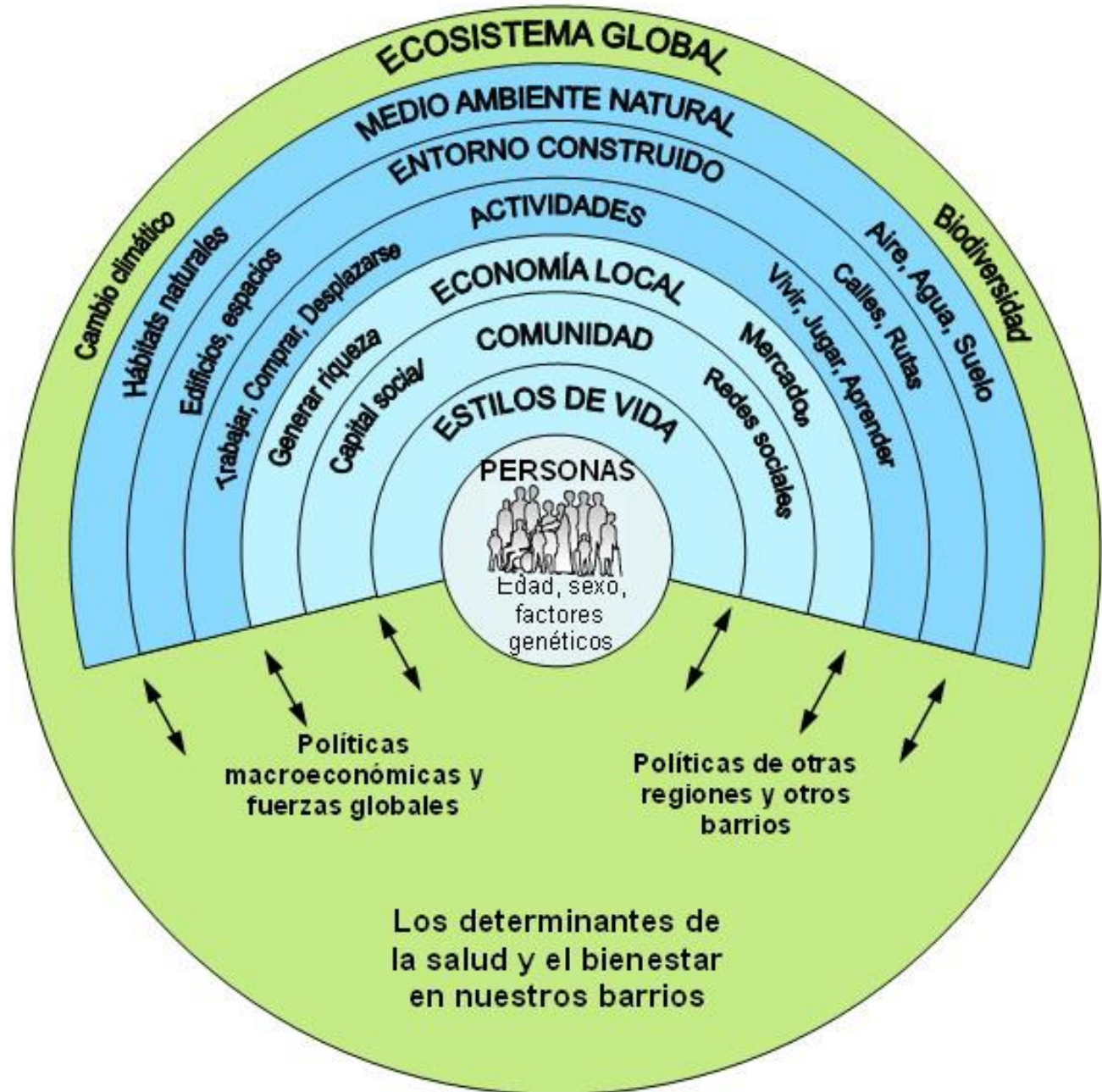
**Salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino el máximo bienestar bio-psico-social del individuo y las poblaciones, en armonía con la naturaleza, con justicia y respetando la espiritualidad, la libertad y solidaridad.**



- **Prolongar la vida**
- **Mejorar la calidad de vida**
- **Alcanzar el máximo bienestar individual y colectivo**
- **Ayudar al buen morir**
- **Alcanzar las metas del Desarrollo Sostenible del Milenio.**



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



Fuentes: [Sostenibilidad ES Salud](#), Hugh Barton and Marcus Grant (2006), drawing on Whitehead and Dahlgren (1991) and Barton (2005)

# Abordaje del proceso salud – enfermedad

¿Cómo proteger y mejorar la salud  
de la población?

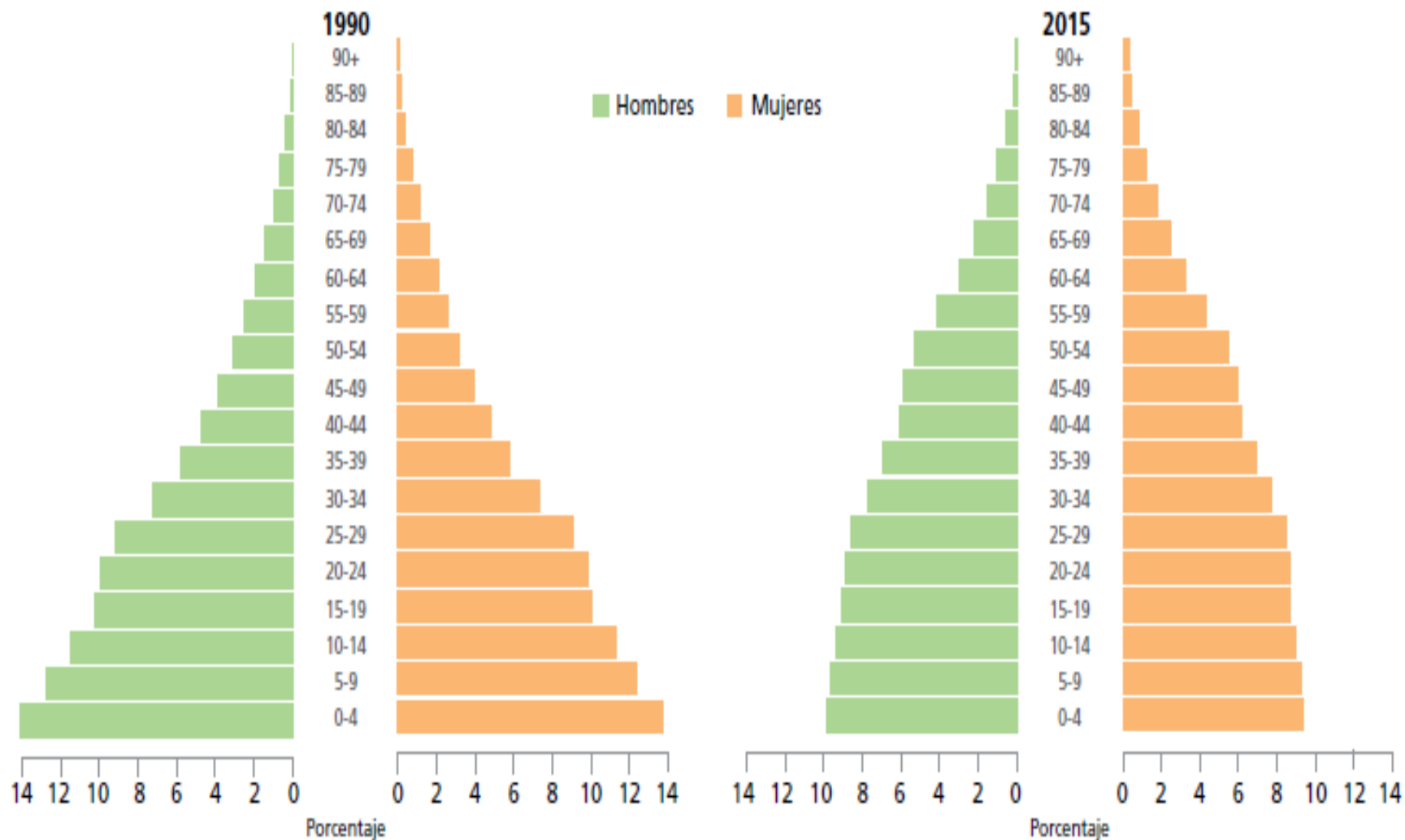


# Estrategia de Promoción de la Salud

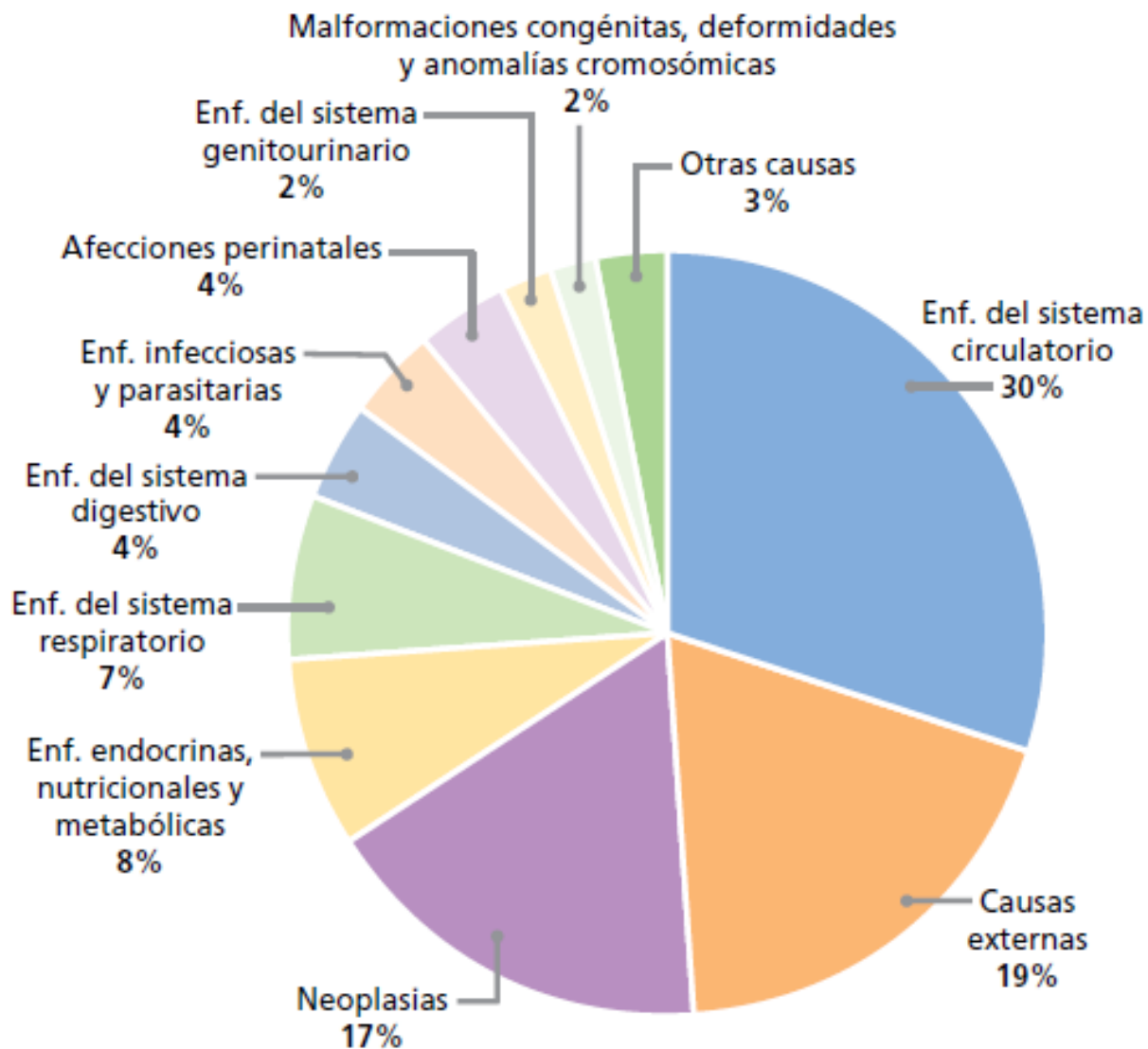
**Constituye un proceso político y social global:**

- las acciones orientadas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos,
- sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual.

## Estructura de la población según edad y sexo, Venezuela, 1990 y 2015



# Mortalidad proporcional (% defunciones totales, todas las edades, ambos sexos), 2013



# Metas del Milenio. OMS

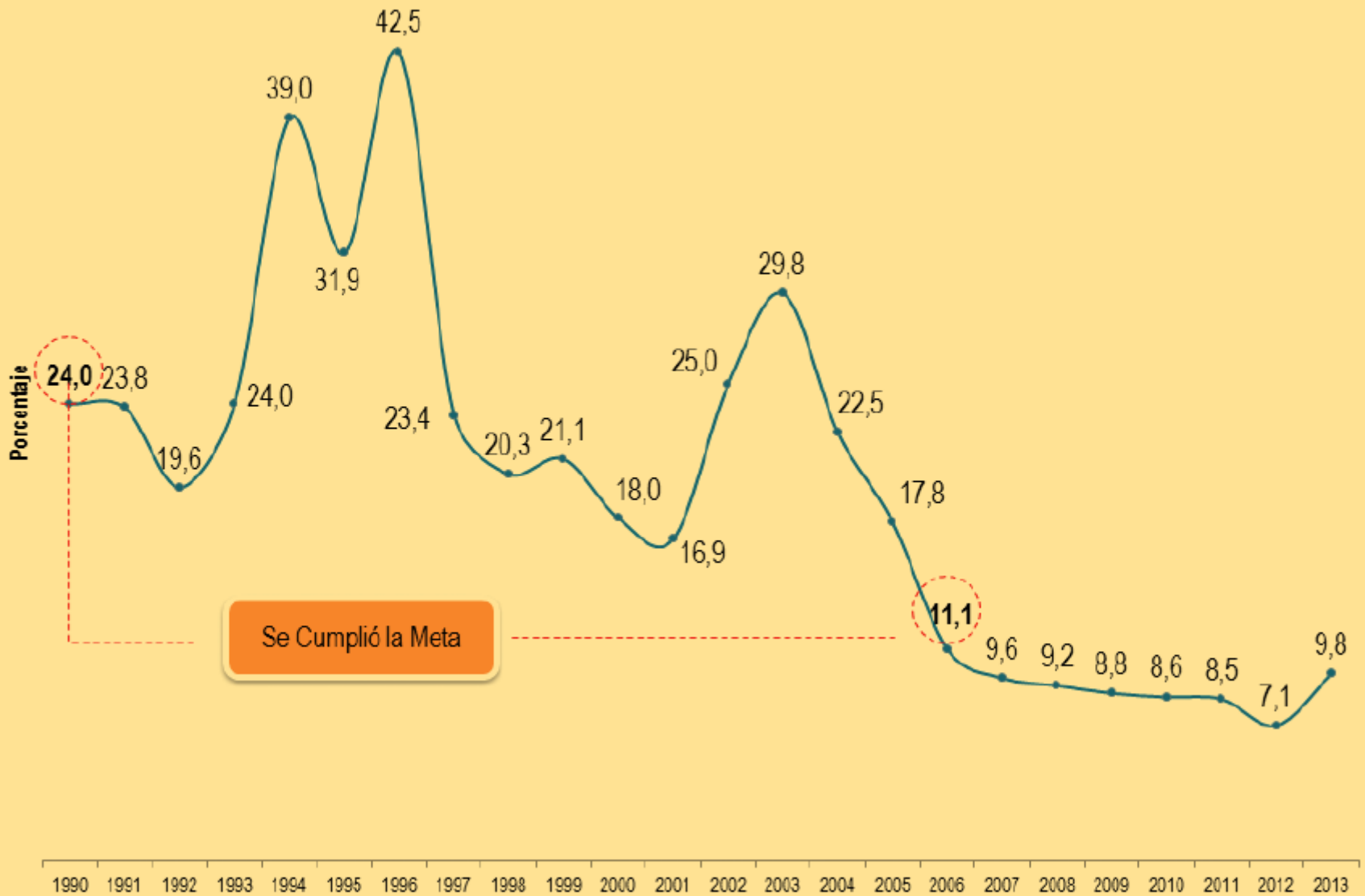


**EN VENEZUELA:**

**¿SE CUMPLIERON LAS  
METAS DEL MILENIO?**



# Personas en pobreza extrema por ingresos, 1990-2013



**Nota:** Se refiere a los 2dos semestres. **Fuente:** Encuesta de Hogares por Muestreo - Instituto Nacional de Estadística, INE







# 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 

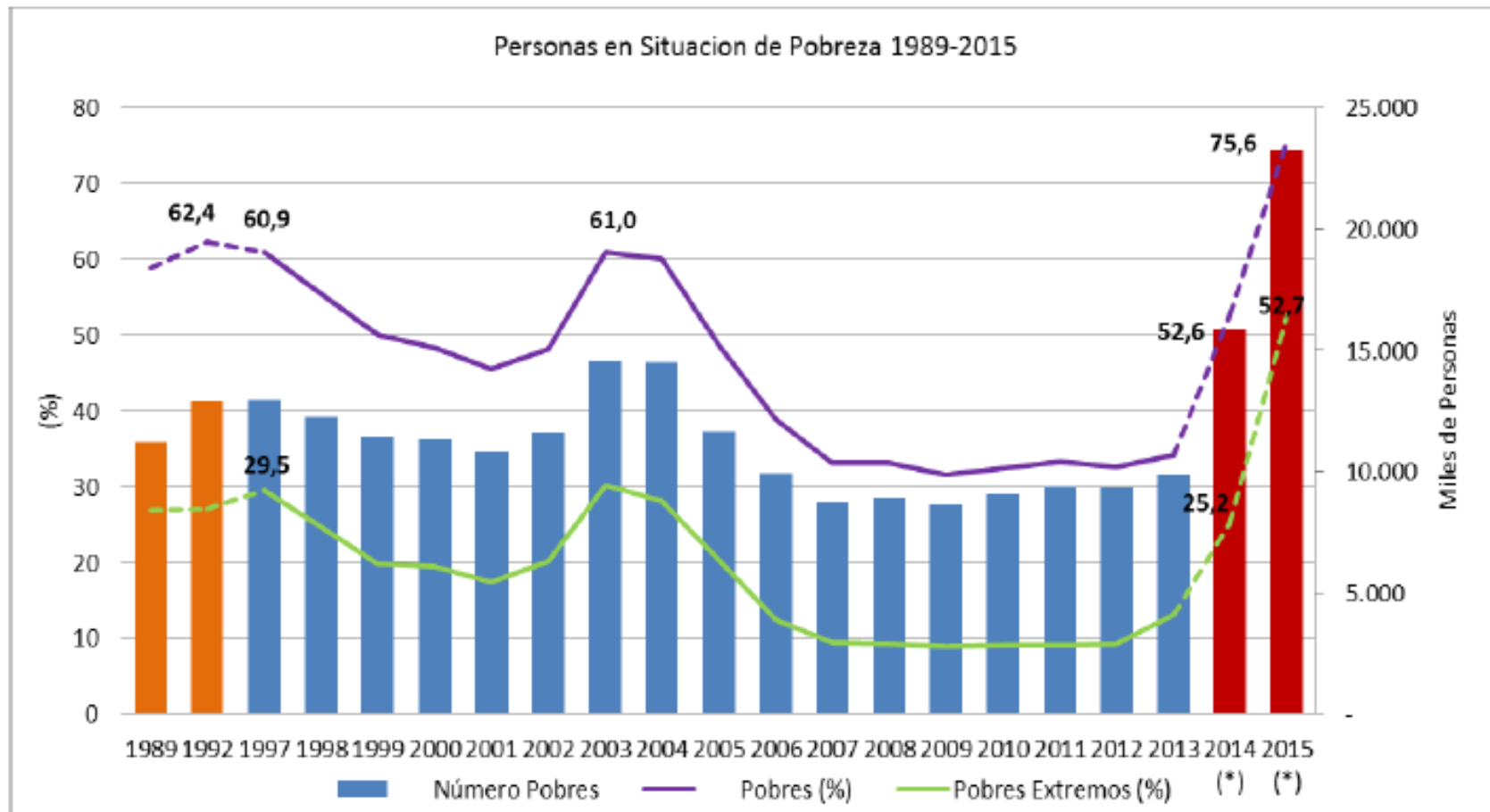
Créditos

EL UNIVERSAL

# Record de Pobreza de Ingreso: 75,6% venezolanos son pobres



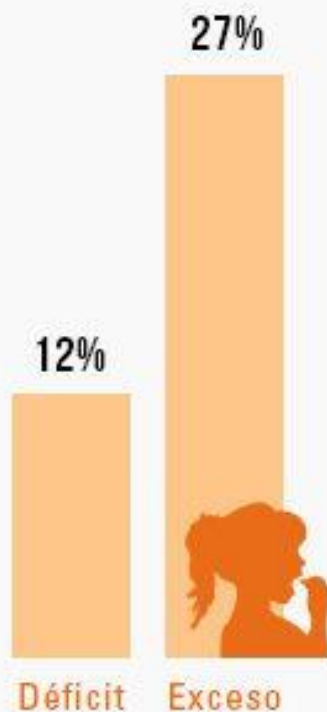
- Cerca de 23 millones de Venezolanos tienen problemas para satisfacer sus necesidades desde el ingreso
- Por primera vez la pobreza extrema es mayor que la pobreza no extrema. Más de la mitad no tiene suficientes ingresos para satisfacer las necesidades de alimentación
- Preocupa que el año que viene la recesión pueda aumentar



Fuente: INE. Encuesta de Hogares por Muestreo. 1989, 1992 y 1998-2013. UCAB-UCV-USB. ENCOVI 2014-2015

# Porcentajes de malnutrición en niños de acuerdo con las zonas de residencia

## CASCO URBANO



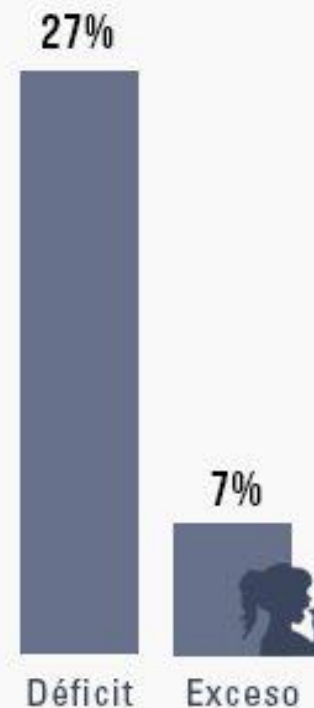
(Ej. Caracas, Maracaibo)

## PERIURBANO



(Ej. Petare, La Vega)

## ZONAS POBRES



(Ej. Turgua, Curaciripa)

Estudio realizado entre el segundo semestre de 2015 y el primer semestre de 2016 en Caracas, Maracaibo y Mérida  
Expresados por exceso o déficit de nutrientes\*

# Niños abandonan las aulas antes de los 15 para trabajar

Por [El Universal](#) Fecha: 12/06/2015



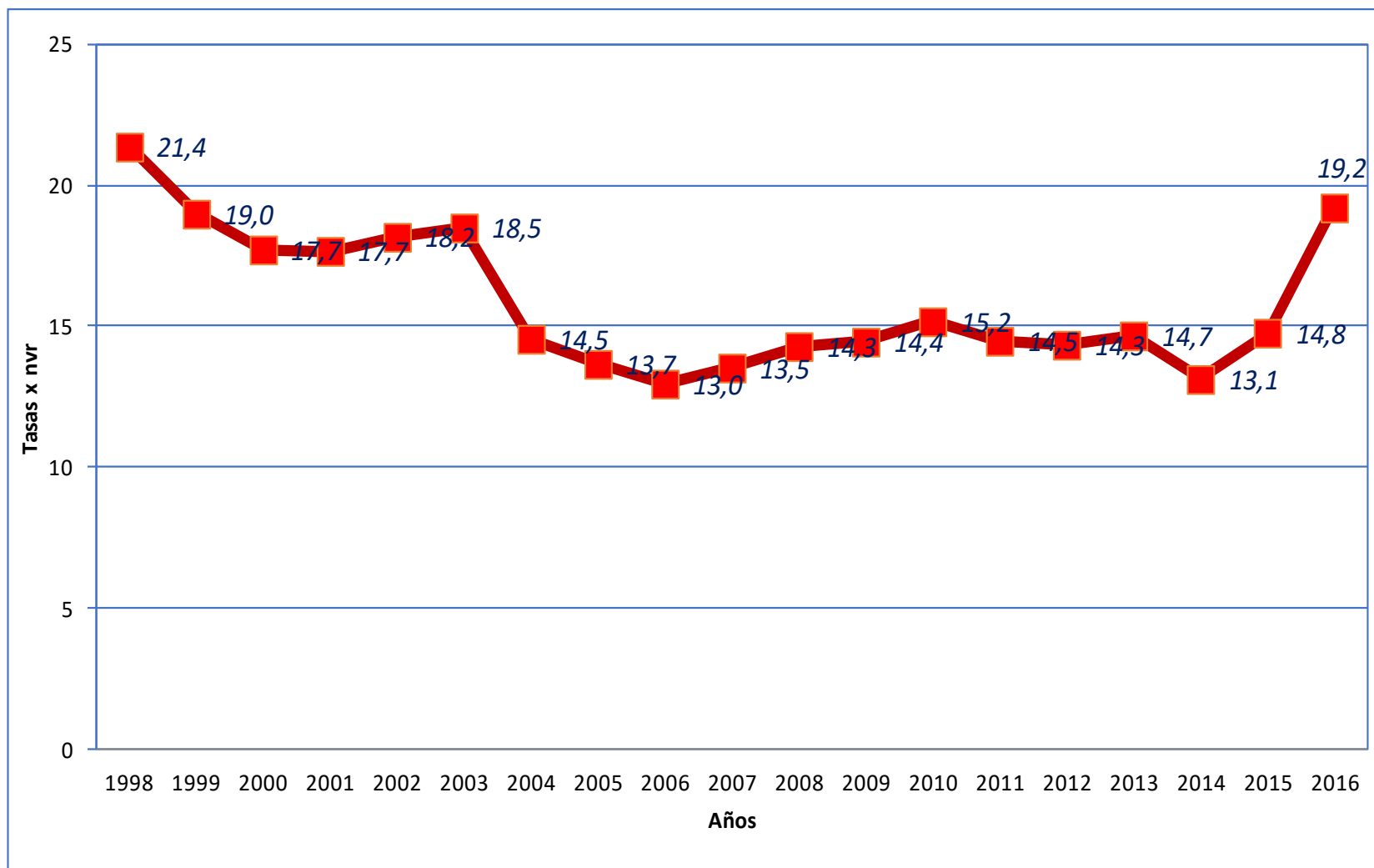
*uno de cada cinco niños desescolarizados, abandonó la escuela antes de los 15 años de edad y 56,2% lo hizo entre los 15 y 19, sin que muchos completaran el bachillerato.*



## Condiciones de Vida (Encovi 2014)

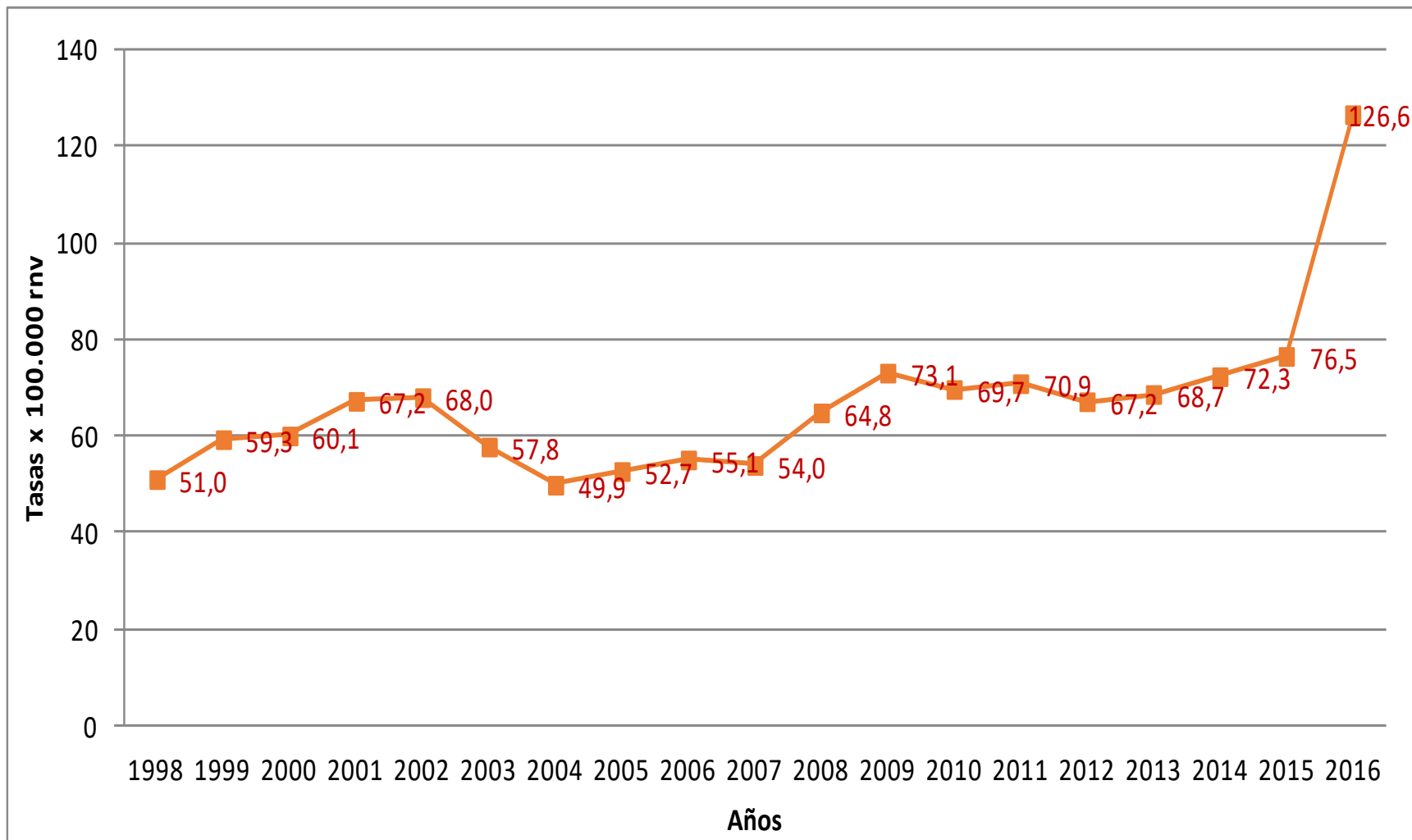
**“...uno de cada cinco niños desescolarizados, abandonó la escuela antes de los 15 años de edad y 56,2% lo hizo entre los 15 y 19, sin que muchos completaran el bachillerato.”...**

## TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (menores de 1año). VENEZUELA 1998-2016



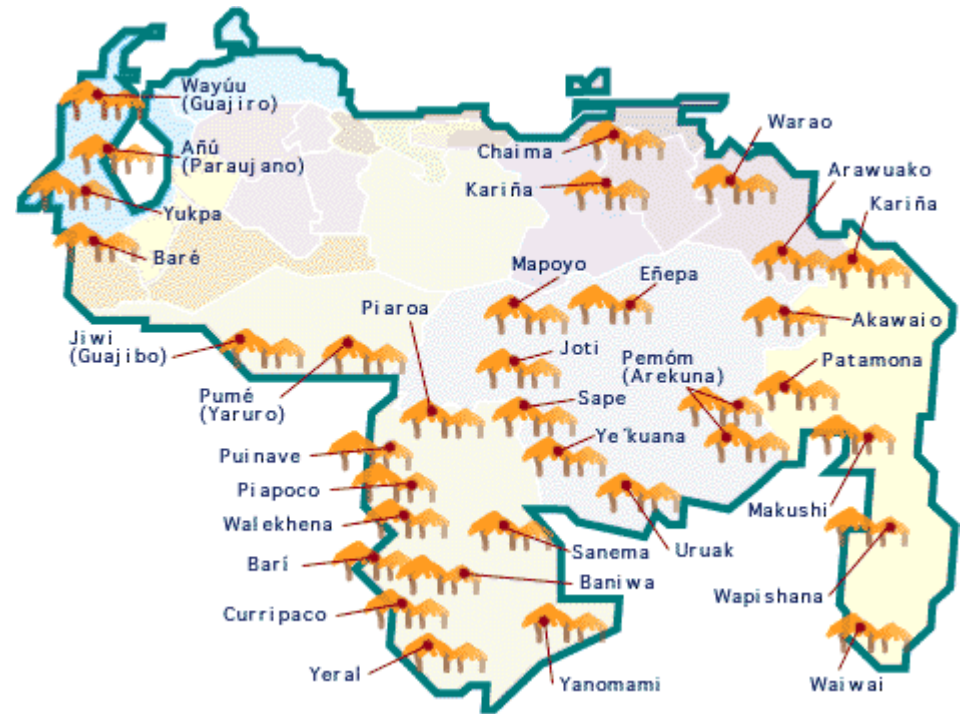
Fuentes: MPPS. Anuarios de Mortalidad 1998-2013. Boletines Epidemiológicos Semanales No. 52. años 2014-2016.

# MORTALIDAD MATERNA. VENEZUELA 1998-2016



Fuentes: MPPS. Anuarios de Mortalidad 1998-2013. Boletines Epidemiológicos Semanales No. 52. años 2014-2016.

# POBLACIÓN INFANTIL INDÍGENA



*“DOBLEMENTE VULNERABLE”*



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.

# **SALUD Y LOS OBJETIVOS DEL MILENIO**

- **ASISTENCIA SANITARIA**

- **ASISTENCIA MÉDICA**

- **ENFERMEDADES ENDÉMICAS**

- **VIH, PALUDISMO, DENGUE, ENFERMEDADES POR VECTORES**

- **COBERTURA VACUNALES**



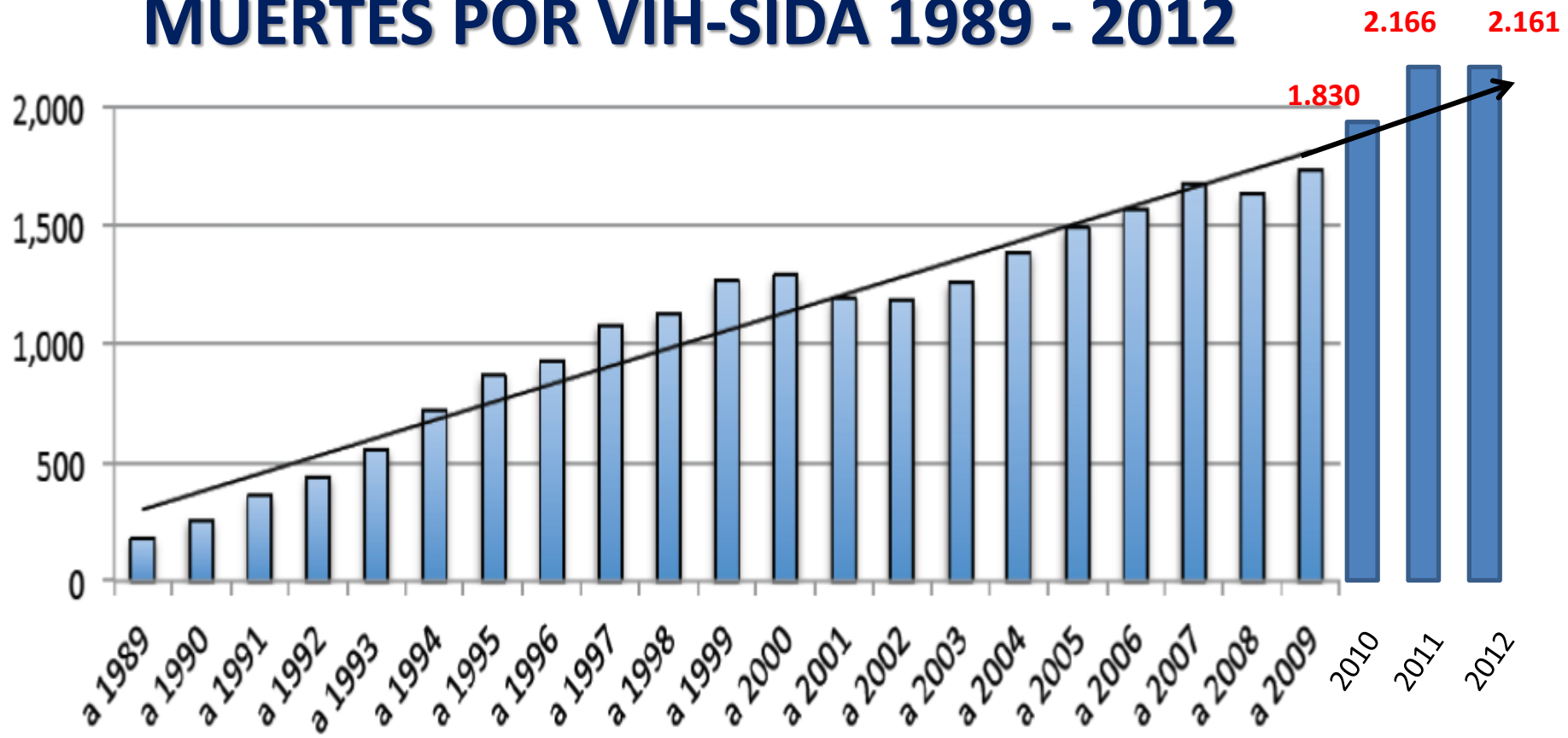
# Venezuela

## Primer país de Latinoamérica en Embarazo Precoz

- **Inicio de la actividad sexual a los 12 años**
- **Falta de acceso al sistema formal de educación o deserción escolar**



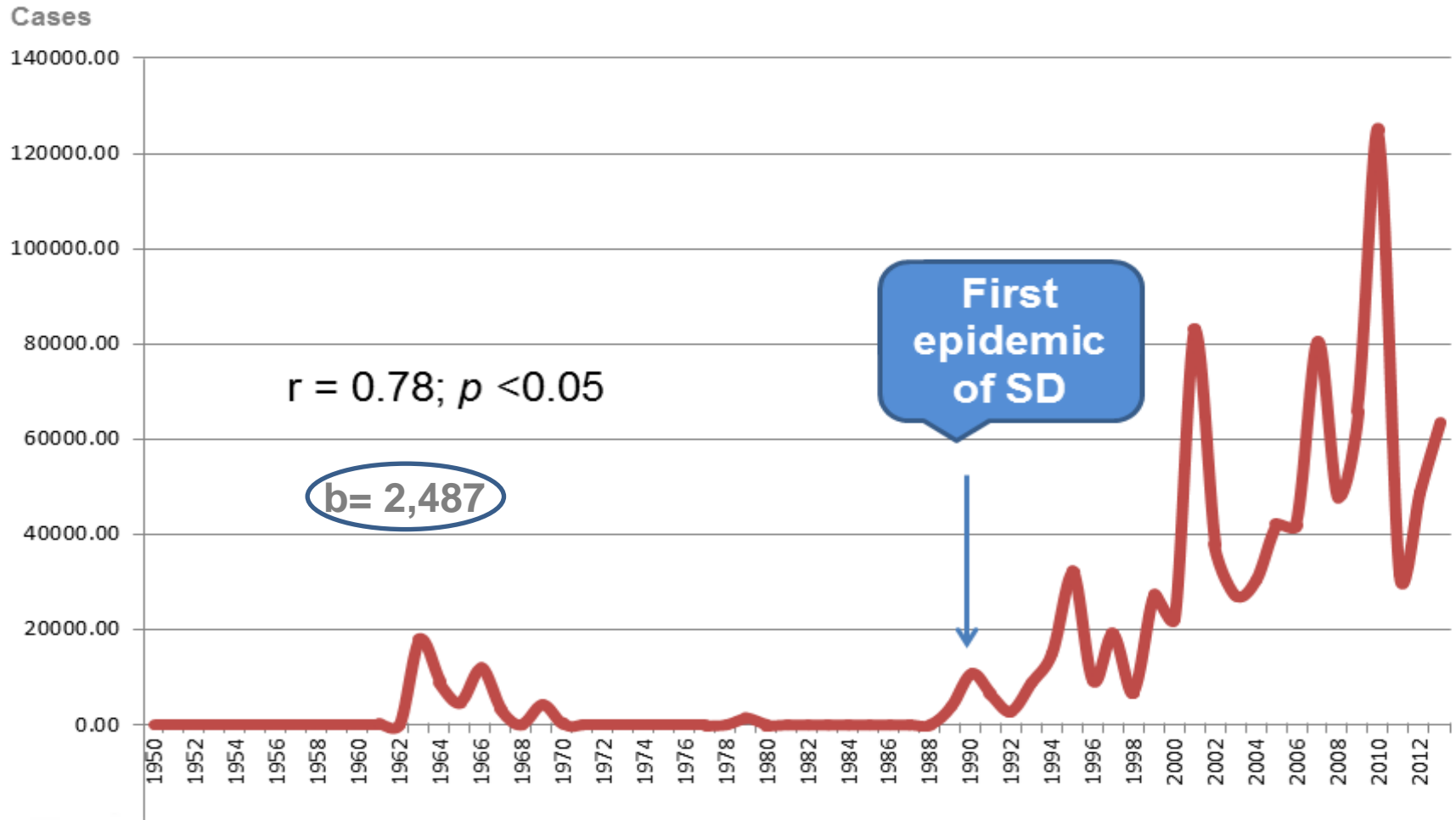
# MUERTES POR VIH-SIDA 1989 - 2012





# SITUACIÓN VENEZUELA

# DENGUE. VENEZUELA 1950-2013



**Since 2000, the number of cases has remained 2 to 12 times higher than the peak observed during the 1990s. Historically, we are experiencing an epidemic decade**

# CASOS DE MALARIA EN VENEZUELA 1997-2015



Fuente: Dirección de Salud Ambiental, MPPS

Lámina cortesía Dr. Oscar Noya



## Brisas del Cuyuní , Edo. Bolívar Junio 2013

Cortesía del Dr. Oscar Noya.

# En el estado Vargas en Puerto Cruz brote de paludismo 19 casos autóctonos de paludismo en la zona.

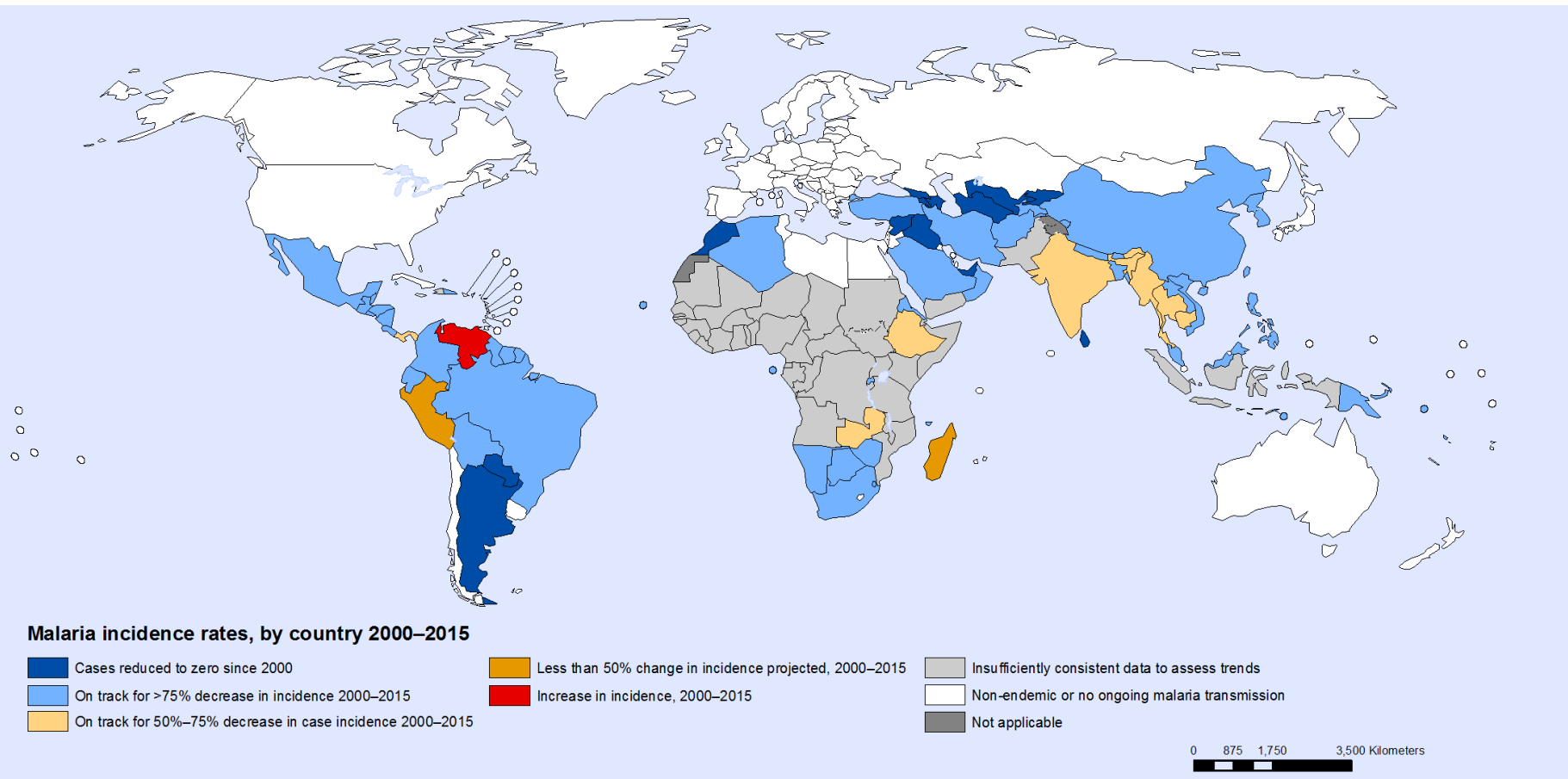


**Casos en la Colonia Tovar (Estado Aragua)  
relacionados a casos de Carayaca.**

NADESKA NORIEGA ÁVILA. 05 de mayo de 2016

[http://www.eluniversal.com/noticias/caracas/activan-cerco-epidemiologico-puerto-cruz-por-brote-paludismo\\_308234](http://www.eluniversal.com/noticias/caracas/activan-cerco-epidemiologico-puerto-cruz-por-brote-paludismo_308234)

# PALUDISMO: PROYECCIONES INCIDENCIA POR PAÍSES 2000-2015



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Malaria Report 2015  
Map Production: Global Malaria Programme  
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

# Las vacunas salvan vidas

## La salud es un producto social



**Las vacunas son inversión en salud, significan equidad**

## Cuadro N° 14: Cobertura de Vacunas Año 2014

Tipo de vacuna	Cobertura %
	2014
Antipolio oral	77%
Antihepatitis B (PED)	49%
Antihaemophilus Influenza tipo B	76%
Pentavalente	76%
Trivalente viral	87%
Antiamentarilica	77%
BCG	89%
Antirovirus	73%
TT+TD (embarazadas)	35%

Fuente: Dirección General de Inmunizaciones, diciembre 2014.

**Año 2016-2017 EPIDEMIA DE DIFTERIA CON EXTENSIÓN NACIONAL**

# ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION DE LA FAMILIA

## Menor De 1 Año, De 1 año Hasta los 9 años



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud



No disponible



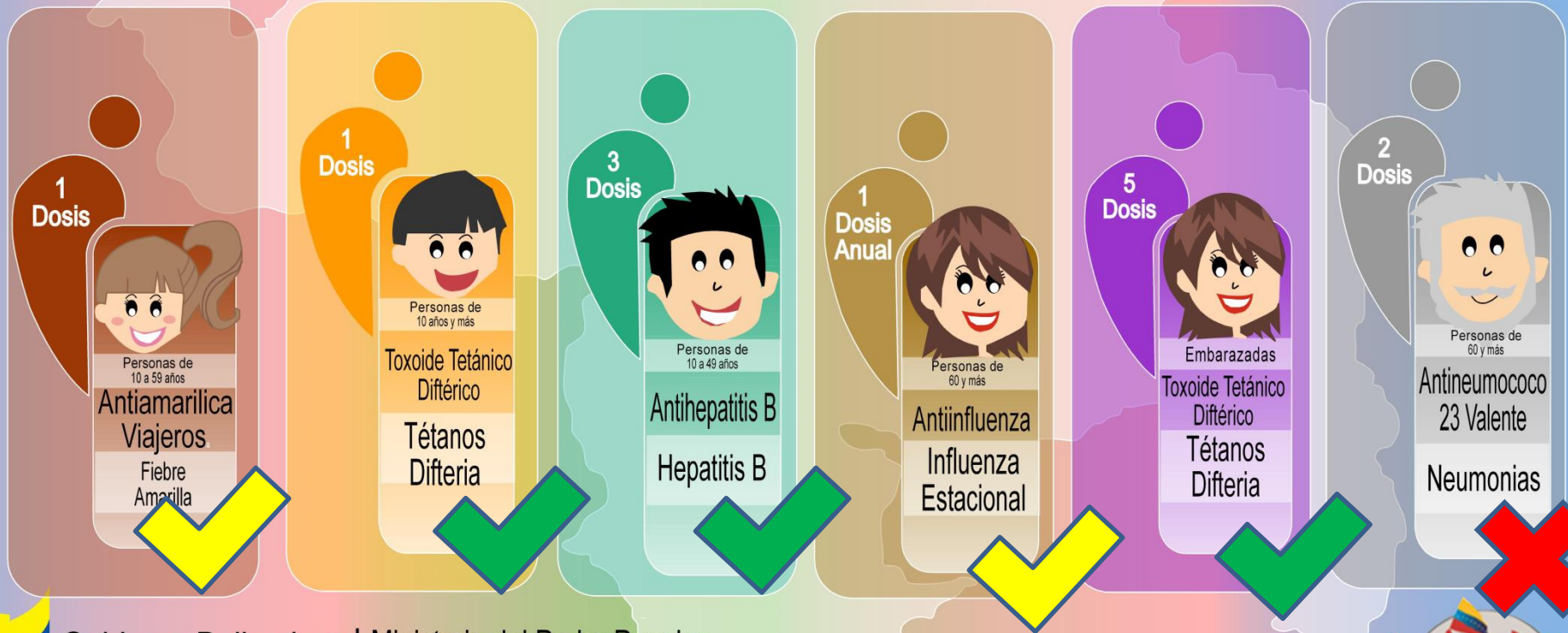
Falla frecuente



Disponible

# ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION DE LA FAMILIA

## Adolescentes, Adultos y Adultos Mayores



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la **Salud**



No disponible



Falla frecuente



Disponible

VENEZUELA AÑOS 2016-2017

# La difteria, una epidemia que se extiende

[Ana Isabel Laguna](#) -

1 de Septiembre de 2017 10:15 am

## Una epidemia en cifras:

22 de los 24 estados del país reportan difteria

En Lara y Falcón no hubo reportes

Casos mortales: Bolívar, Monagas, Anzoátegui, Apure, Distrito Capital, Miranda y Mérida

Desde abril 2016 a la fecha: 447 casos sospechosos de difteria. 123 corresponden al 2017

Entre 40 a 50 personas han fallecido por difteria, desde abril 2016 a la fecha

Una adolescente de 16 años: último caso mortal en Nueva Esparta



**79%** de los casos desarrolló difteria con vacunación incompleta.

**15%** nunca fueron vacunados.

**5 y 19 años**, edad promedio de afectados.

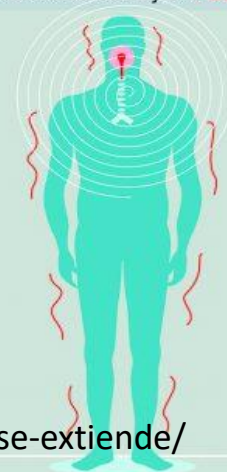
**3 millones 400 mil** niños sin vacunación, en los últimos 10 años, en Venezuela.

La vacuna para prevenirla es la pentavalente, con efectividad mayor a **95%**.

**500 mil** personas del sistema de salud deben ser vacunadas contra la difteria.

**7 millones** de adolescentes tienen que recibir refuerzos apropiados para no contraer la difteria.

**3 DOSIS** de la DPT se requieren para estar inmunizado. Tiene que reiniciar el esquema completo para alcanzar la inmunidad.



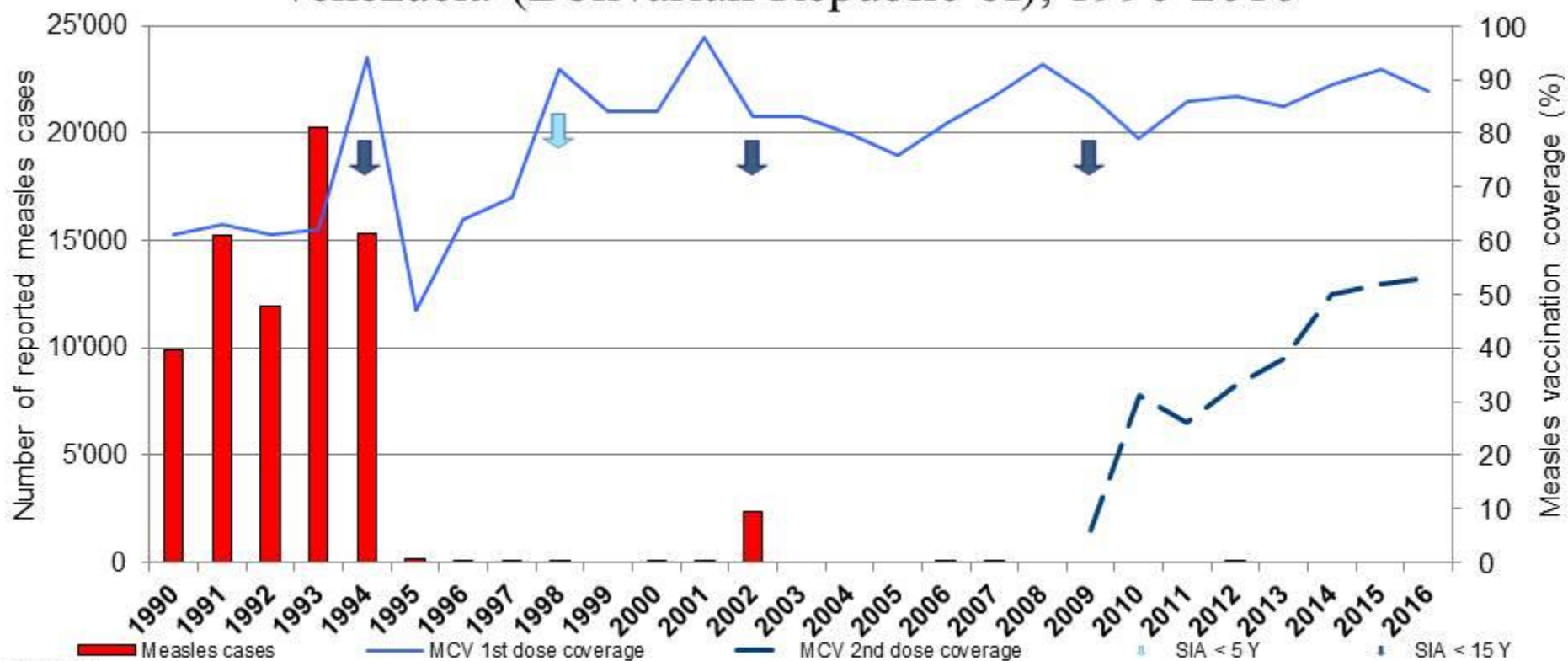
¿CÓMO SE CONTRAE?

Es una infección aguda causada por la bacteria denominada "Corynebacterium diphtheriae", y se propaga a través de gotitas respiratorias. Antes de la reaparición en 2016, Venezuela registró su último caso en el año 1992.

¡ATENCIÓN A LOS SÍNTOMAS!

Fiebre y escalofríos, malestar generalizado, dolor de garganta y dolor al tragar. Un signo característico: gruesas membranas grisáceas en la garganta y parte posterior de la boca, firmemente adheridas a la mucosa. Pueden sangrar si se intentan arrancar.

# Reported measles cases and MCV vaccination coverage, Venezuela (Bolivarian Republic of), 1990-2016



Data source:

Measles cases - Reported by National Authorities to WHO annually; Measles Containing Vaccines (MCV) vaccination coverage (Data as of 11 July 2017);

WHO/UNICEF immunization coverage estimates 1990-2016 (Data as of 15 July 2017);

Supplementary Immunization Activities (SIA): WHO/EPI database (Data as of 11 July 2017).

[http://www.who.int/entity/immunization/monitoring\\_surveillance/data/Summary\\_Measles\\_SIA\\_s\\_2000\\_2016.xls](http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/Summary_Measles_SIA_s_2000_2016.xls)



# HAMBRE = DESNUTRICIÓN



**CRISIS DE SALUD PREVENTIVA Y ASISTENCIAL**

# Crisis humanitaria

“situación de emergencia en la que se provee una masiva ayuda a una población en un grado superior al habitual y que si no se provee con suficiencia, eficacia y diligencia desemboca en un grave deterioro de indicadores de salud (mortalidad-morbilidad) en la población que vive en una determinada zona geográfica.

# CONCLUSIONES

- 1. Reconocer que Venezuela sufre una grave crisis económica y social, con aumento exagerado de la mortandad infantil y materna debido al hambre y la falta de medicamentos, insumos y equipos médicos.**
- 2. No se cumplieron las metas del milenio en cuanto a la mortalidad materno-infantil, pobreza, enfermedades endémicas, VIH y otras.**

**NO ESTAMOS PREPARADOS  
PARA CUMPLIR CON LOS  
NUEVOS OBJETIVOS DE  
DESARROLLO SOSTENIBLE EN EL  
ÁREA DE LA SALUD**



# OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



## **PROPUESTA:**

- 1. Declarar la crisis humanitaria de manera inmediata para paliar la situación presente y prevenir su negativo impacto.**
- 2. Cambiar las políticas económicas y sociales que condujeron a este fracaso humanitario.**

## **PROPUESTA:**

**3. Entregar los resultados de la VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA NACIONAL. Boletines epidemiológicos, Anuarios, Informes.**

**4. Atender las necesidades del equipo de salud. Salarios y condiciones de trabajo dignos para el personal.**

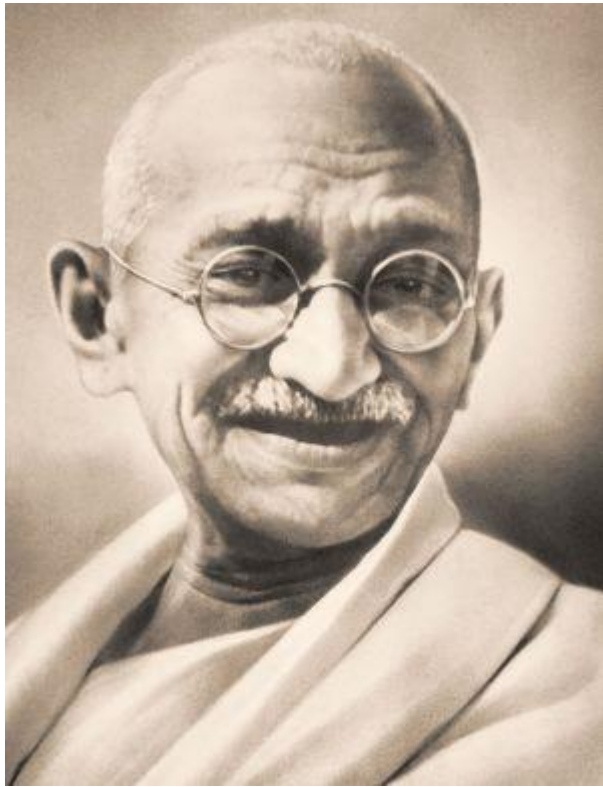
# **PROPUESTA:**

**5. Descentralización político-administrativa y desconcentración de recursos de salud**

**6. Auspiciar un Encuentro con el Sector Salud: Academia, Gremios, Universidades, ONGs, Industria, Seguros, Hospitales y Clínicas, Laboratorios, Equipamiento, entre otros.**

# ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

- ✓ Voluntad política
- ✓ Intersectorialidad: Educación, Infraestructura, Economía, etc.
- ✓ Promoción de la salud y prevención de la enfermedad
- ✓ Asistencia médica
- ✓ Tecnología apropiada
- ✓ Autofinanciada



***No me asusta la maldad de los malos, me aterroriza la indiferencia de los buenos.***

**'Mahatma Gandhi'**



**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 2015-2016

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