



XIV JORNADAS DE
INVESTIGACIÓN EDUCATIVA
Y CONGRESO
INTERNACIONAL DE
EDUCACIÓN



Salud Infantil en Venezuela y la Educación para la Salud



Alejandro Rísquez

Profesor Asociado

Cátedra de Salud Pública

Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina,

Universidad Central de Venezuela

risqueza@gmail.com

AGENDA

1. Determinantes sociales y la salud infantil
2. Pobreza, empleo, educación, género salud materno-infantil, VIH y endemias, ambiente, desarrollo en Venezuela
3. Escuela Luis Razetti y la Escuela de Educación para la salud



La educación y la salud están íntimamente unidas

Dra. Margaret Chan

Directora General de la Organización Mundial de la Salud

Cumbre sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Intervención en la segunda mesa redonda, sobre la consecución de los objetivos relacionados con la salud y la educación Nueva York (Estados Unidos de América) **20 de septiembre de 2010**

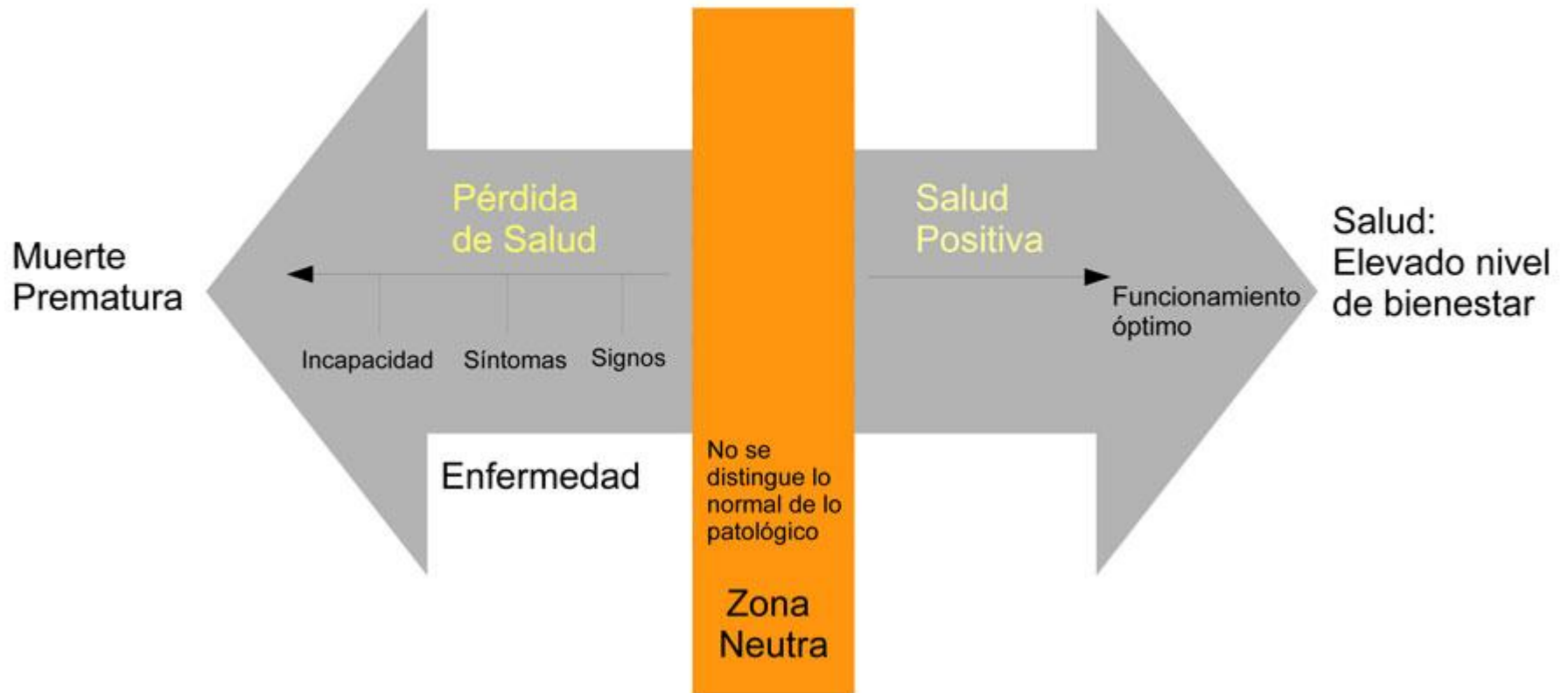
...la educación es un arma poderosa para romper el ciclo de la pobreza, la enfermedad, la miseria y la persistencia intergeneracional del bajo nivel socioeconómico de la mujer.

Concepto de salud

- La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad. La posesión del mejor estado de salud que se es capaz de conseguir constituye uno de los derechos fundamentales de todo ser humano, cualquiera sea su raza, religión, ideología política y condición económico social. La salud de todos los pueblos es una condición fundamental de la paz mundial y de la seguridad, depende de la cooperación más estrecha posible entre los estados y los individuos.

Organización Mundial de la Salud (OMS.) 1946

El continuo salud-enfermedad



Bienestar y funcionamiento

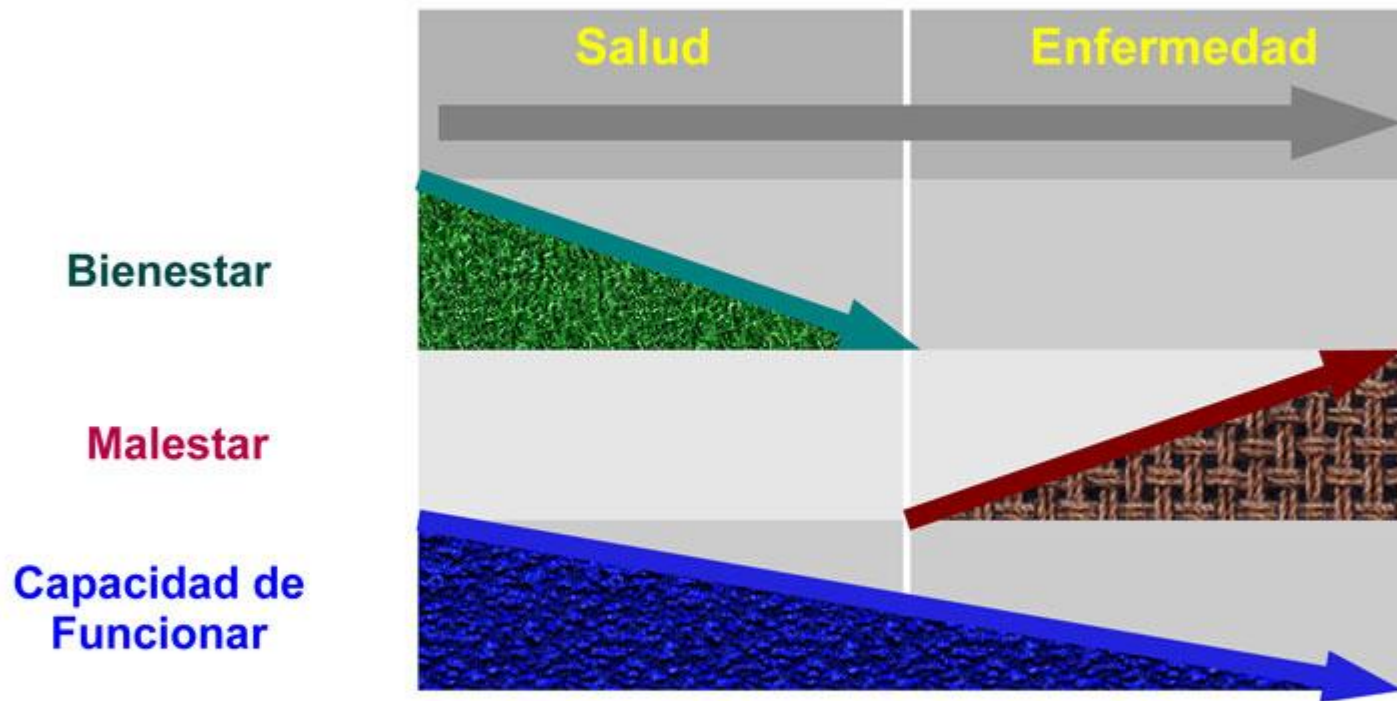


Gráfico basado en la Teoría de Terris, M.

Promoción de la salud



ENFERMEDAD
DOLENCIA

Salutogenesis



BUENA SALUD
BIENESTAR
FUNCIONAMIENTO

Pathogenesis



Prevención de la enfermedad, cura y cuidado



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



INDICADORES DE SALUD PARA VENEZUELA

**DATOS DE LA OMS DISPONIBLE EL 6 DE JULIO DE 2016
MPPS, UNICEF, INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA,
Y OTRAS FUENTES.**

<http://www.who.int/gho/countries/ven.pdf?ua=1>

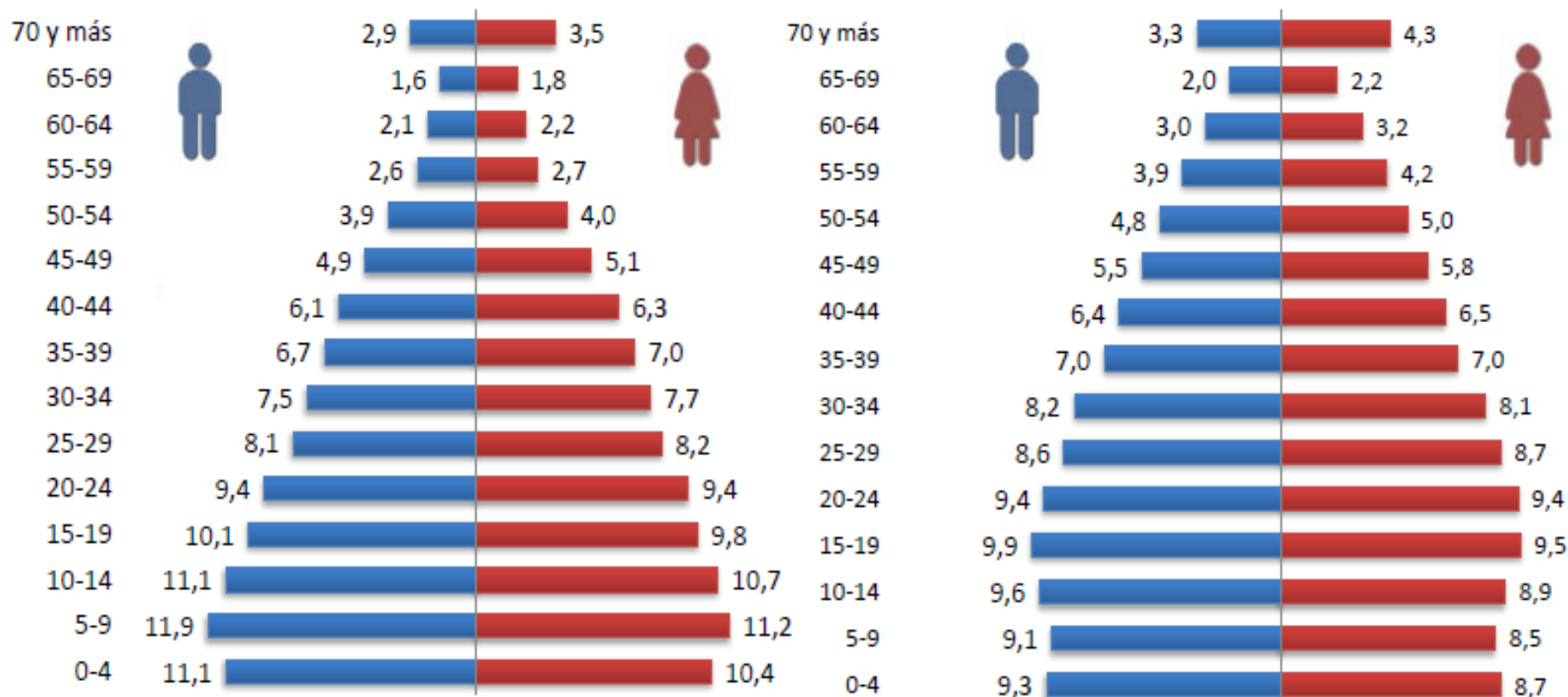
Basic statistics

Indicators	Statistics	Year
Population (thousands)	30405	2013
Population aged under 15 (%)	29	2013
Population aged over 60 (%)	9	2013
Median age (years)	27	2013
Population living in urban areas (%)	89	2013
Total fertility rate (per woman)	2.4	2013
Number of live births (thousands)	601.0	2013
Number of deaths (thousands)	145.8	2013
Birth registration coverage (%)	81	2011
Cause-of-death registration coverage (%)	100	2007-2009
Gross national income per capita (PPP int \$)	17890	2013
WHO region	Americas	2013
World Bank income classification	Upper middle	2013

Pirámide de Población, Censos 2001 y 2011

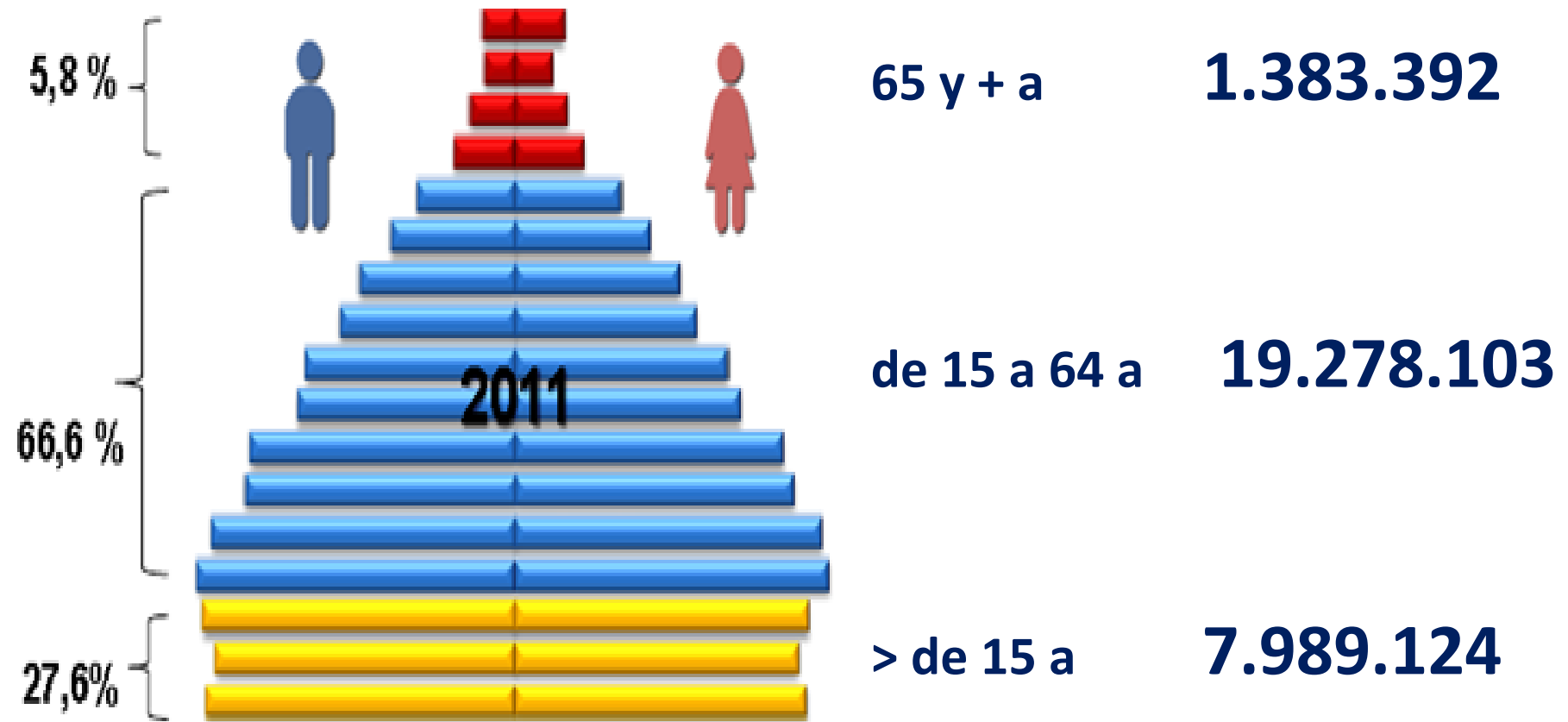
Censo 2001

Censo 2011



Porcentaje

Pirámide poblacional, Venezuela 2011



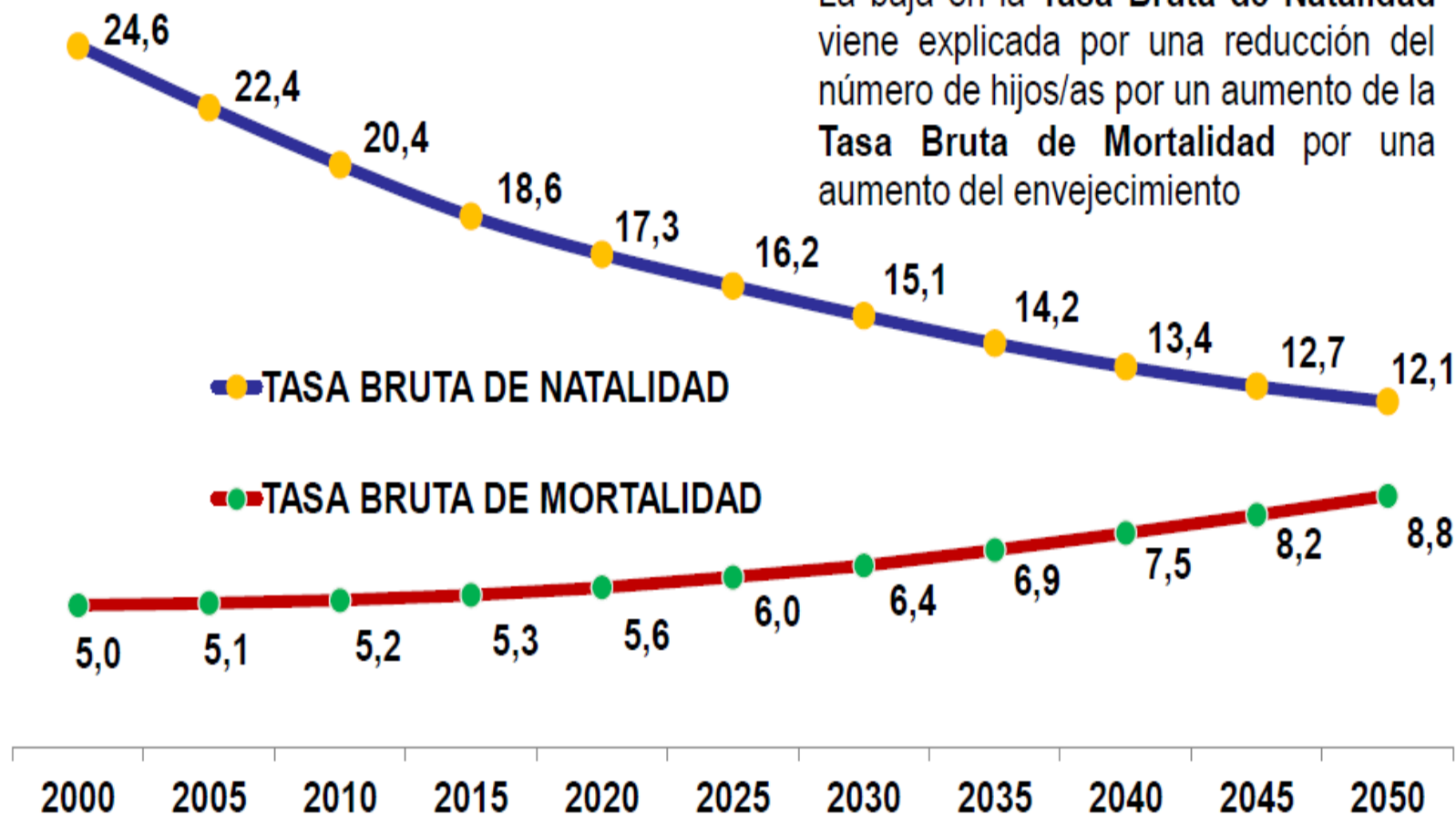
✓ Esperanza de vida: 74,13 años.

·Población total **preliminar** al 30 de octubre de 2011: **28.946.101**

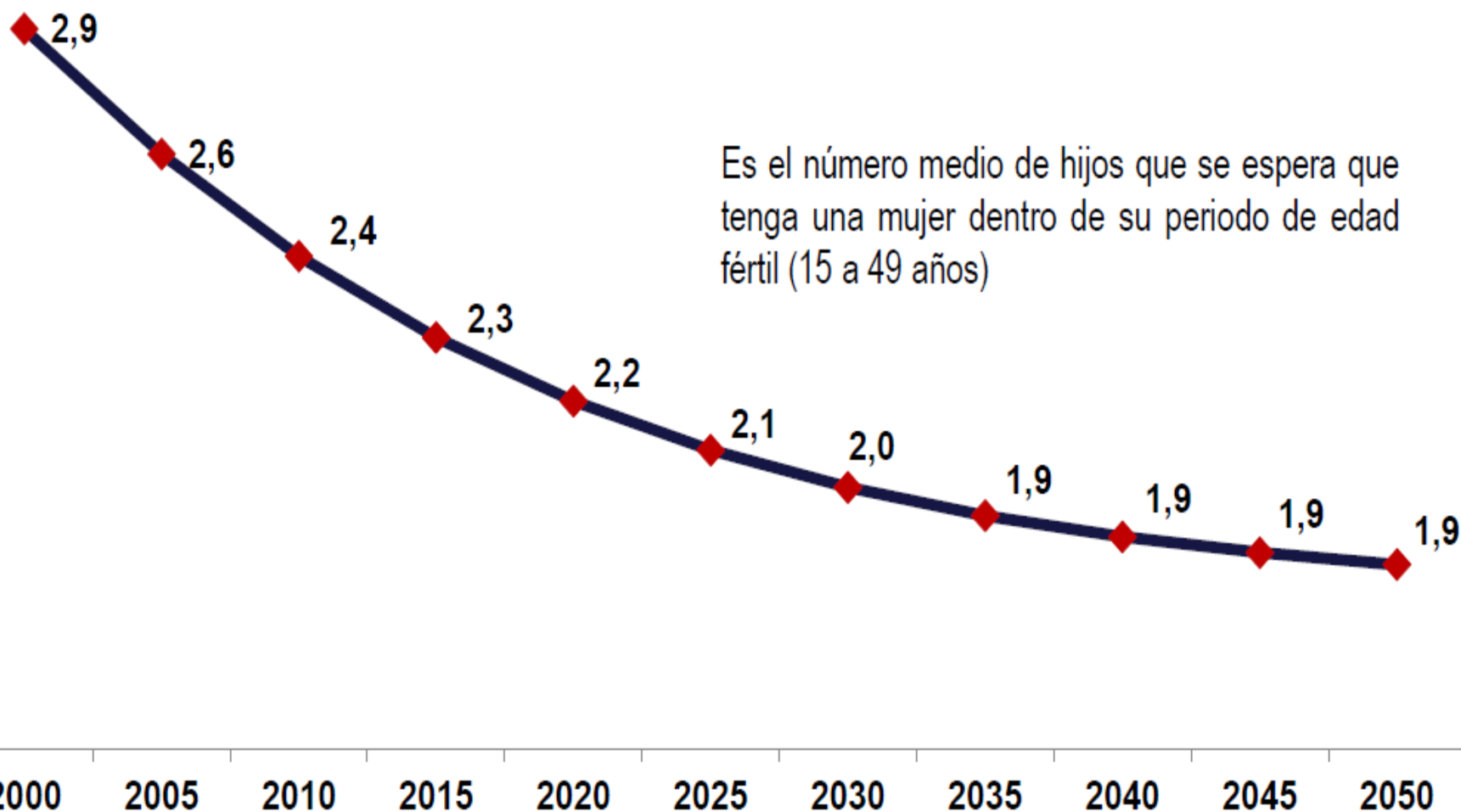
Tasa Bruta de Natalidad y Tasa Bruta de Mortalidad (x 1000 Habitantes)

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



Tasa Global de Fecundidad (Número de Hijos) 2000 - 2050



Esperanza de Vida al Nacer (Años)

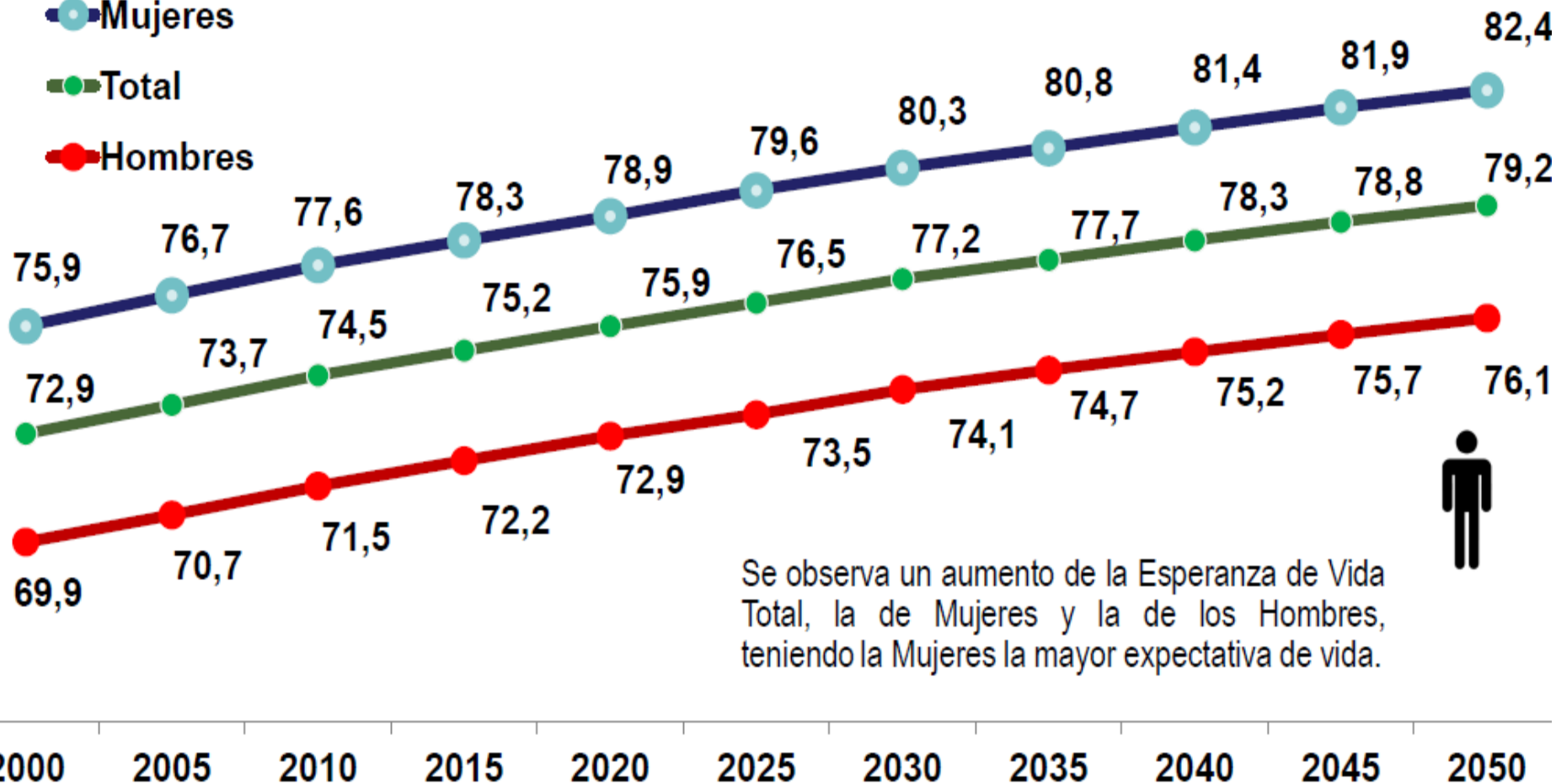
2000 - 2050



Mujeres

Total

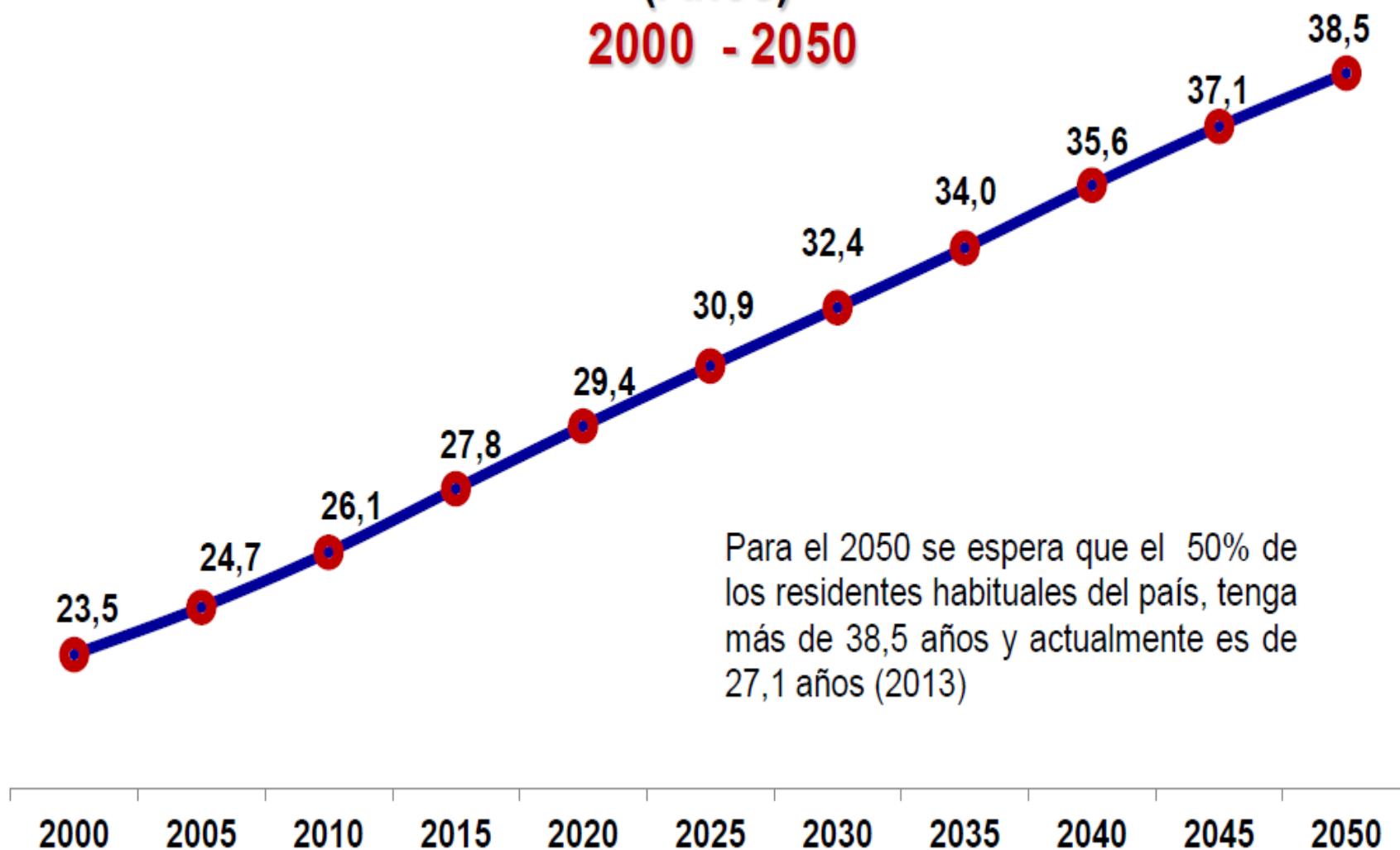
Hombres



Se observa un aumento de la Esperanza de Vida Total, la de Mujeres y la de los Hombres, teniendo la Mujeres la mayor expectativa de vida.

Edad Mediana de la Población (Años)

2000 - 2050



EN VENEZUELA:

¿SE CUMPLEN LAS METAS DEL MILENIO?



La pobreza no sólo es sinónimo de bajo nivel de ingresos, sino también de debilitamiento de toda una serie de capacidades humanas fundamentales, incluidas las relacionadas con la salud.



Interacción entre salud y desarrollo

Metas del Milenio. OMS





Venezuela unicef

La revisión de **Indicadores** publicadas en **2010** por el **Comité Ejecutivo** en 2do. informe de **progreso** en el cumplimiento de **los**

Examen Periódico Universal (2011)

*"muestra una **tendencia positiva** en el cumplimiento de **casi todas las metas**".*

<http://www.unicef.org/venezuela/spanish/overview.html>



VENEZUELA
CUMPLE LOS OBJETIVOS
DE DESARROLLO DEL MILENIO
2015

ediciones
MINCI

Venezuela cumple los Objetivos de Desarrollo del Milenio 2015 Ministerio del Poder Popular para la Comunicación y la Información. Septiembre 2015

Más allá del 2015

Campaña por un marco de desarrollo global
post-Objetivos de Desarrollo del Milenio



Vanessa Cartaya F.
Mayo 2013

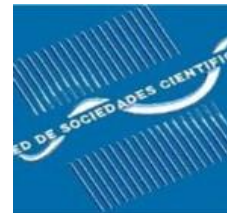
- **Es difícil análisis más exhaustivo y preciso debido a la escasez, inexactitud, sub-registro y retraso de las estadísticas oficiales básicas y a cambios en los criterios de medición que limitan la posibilidad de construir series de tiempo**

➤ **Grandes discrepancias entre los resultados de análisis hechos por entes independientes y los oficiales**



Encuesta sobre Condiciones de Vida
Venezuela 2014

Alimentación



Los Objetivos del Milenio en Venezuela

Más allá del 2015

1 Erradicar la pobreza y el hambre



2 Lograr la enseñanza primaria universal



3 Promover la igualdad entre los sexos y la autonomía de la mujer



4 Reducir la mortalidad infantil



5 Mejorar la salud materna



6 Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades



7 Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente



1 A. Pobreza Extrema B. Hambre



El Gobierno indica

A. Cumplida



B. Cumplida

Fuentes alternativas indican

A. Cumplida, reducción no sostenible



B. Cumplida. Alerta: inflación, poca producción interna de alimentos, escasez.

2 A. Educación primaria universal



El Gobierno indica

A. En camino: se cumplirá.



Fuentes alternativas indican

A. No se cumplirá. Estancamiento tasa neta primaria y descenso matrícula primeros grados.



3 A. Igualdad de Género



El Gobierno indica

A. Cumplida en educación
En camino autonomía económica

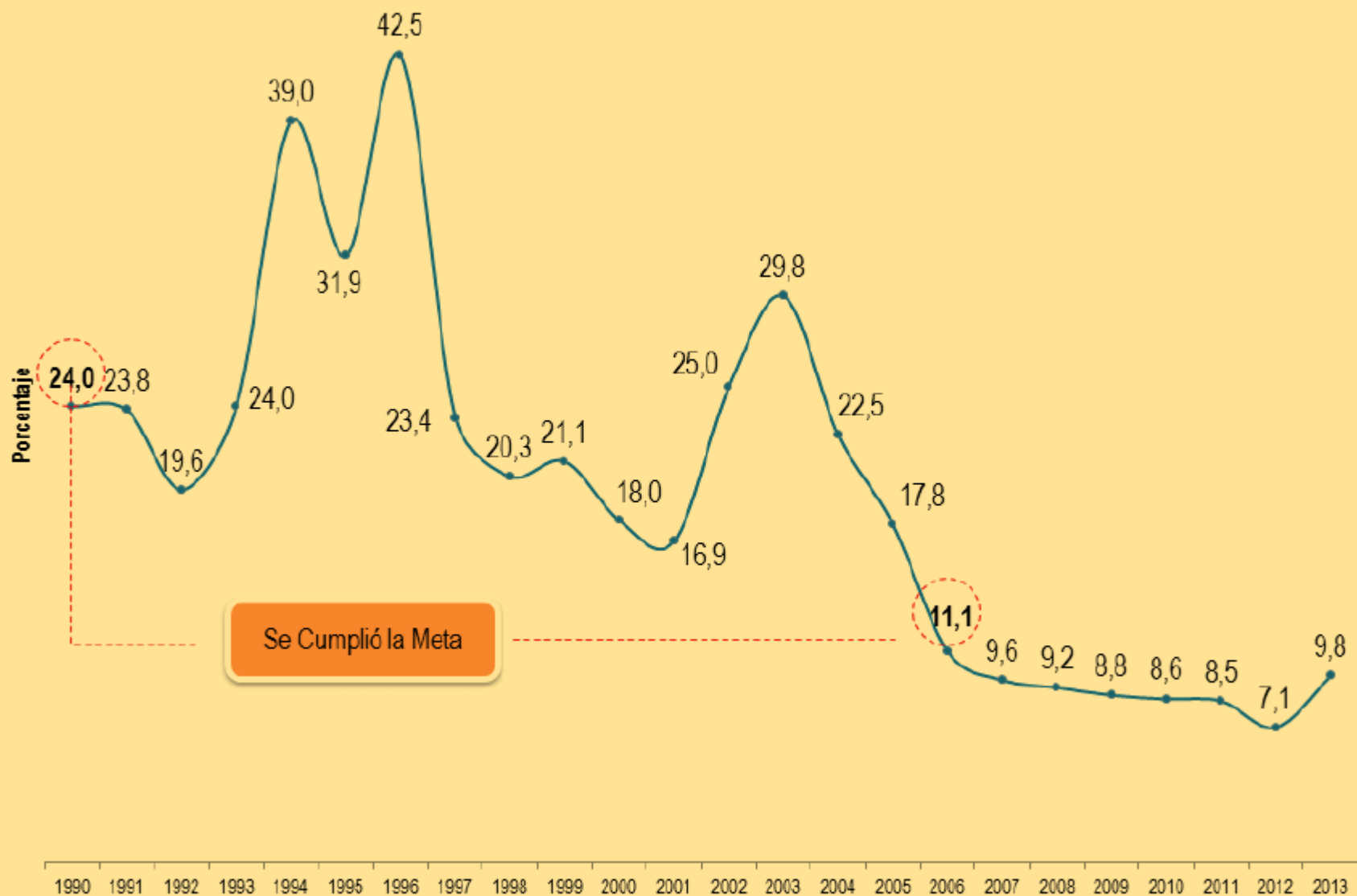


Fuentes alternativas indican

A. Cumplida en educación. No se han atacado las causas estructurales para lograr la autonomía económica. No se cumplirá participación en parlamento.



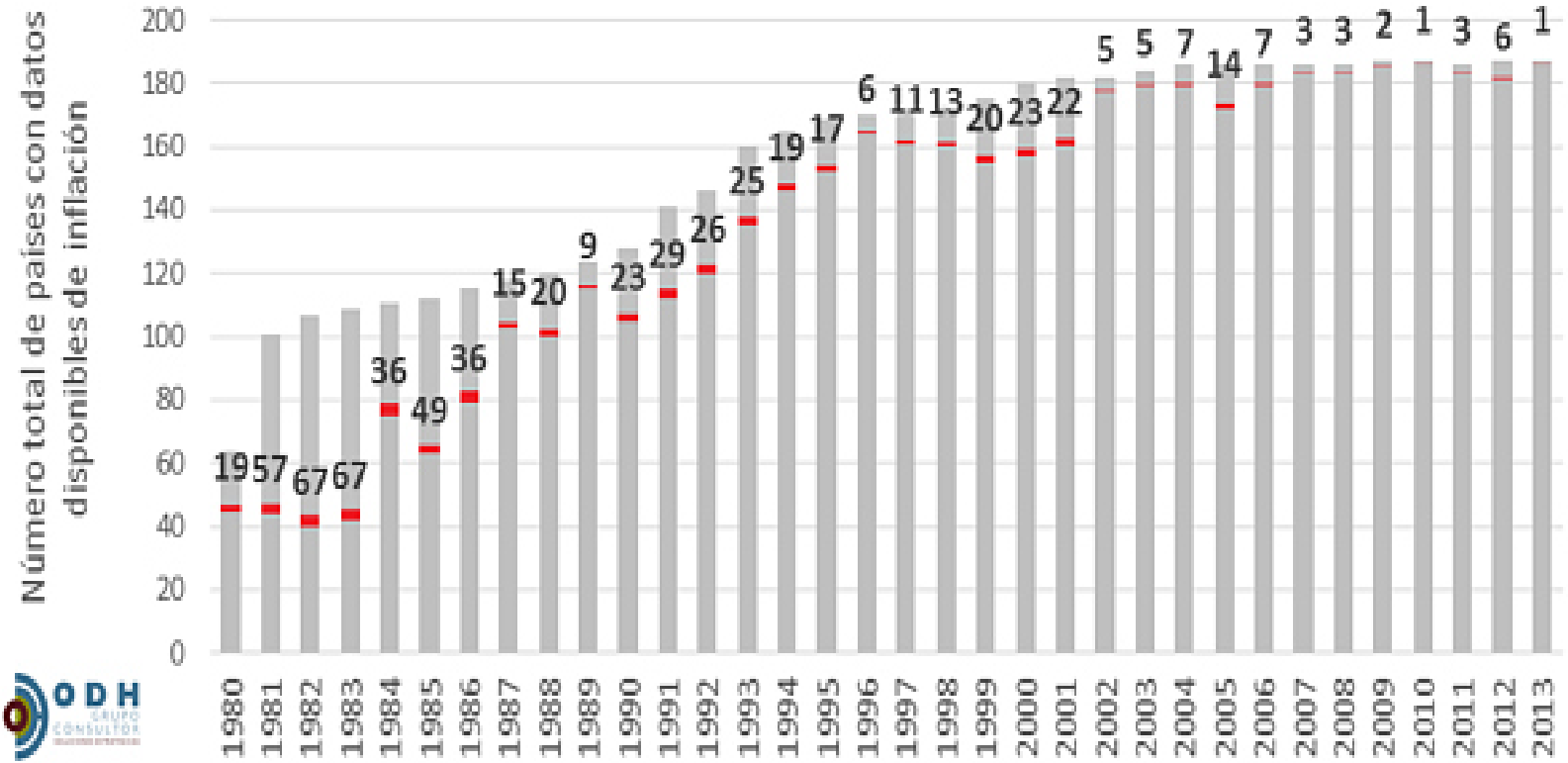
Personas en pobreza extrema por ingresos, 1990-2013



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

Venezuela cumple los Objetivos de Desarrollo del Milenio 2015 Ministerio del Poder Popular para la Comunicación y la Información. Septiembre 2015

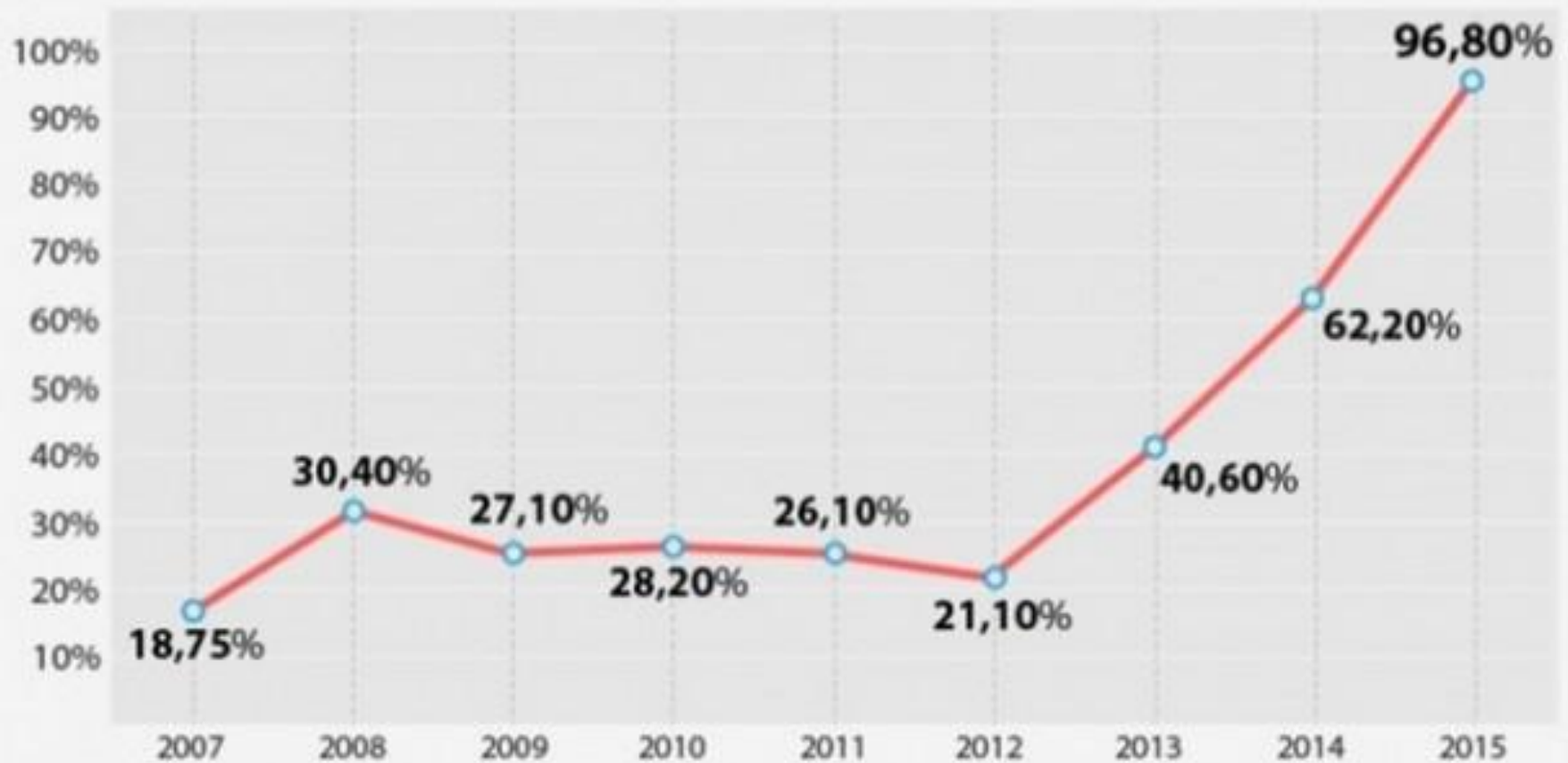
Posición de Venezuela en el ranking de países por tasa de inflación



Fuente: BCV, FMI y cálculos propios.



Subida de precios anual. En porcentaje



Venezuela tiene récord mundial de inflación y opacidad de datos económicos


(29/4/2015) El Banco de España presenta datos dramáticos sobre la economía de Venezuela en su último informe sobre la situación de los países latinoamericanos. Señala que el último dato de inflación conocido de **Venezuela alcanza el 65%** y es “la más alta del mundo”. El Banco de España señala que es un dato de diciembre, porque es “el último conocido”.




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 

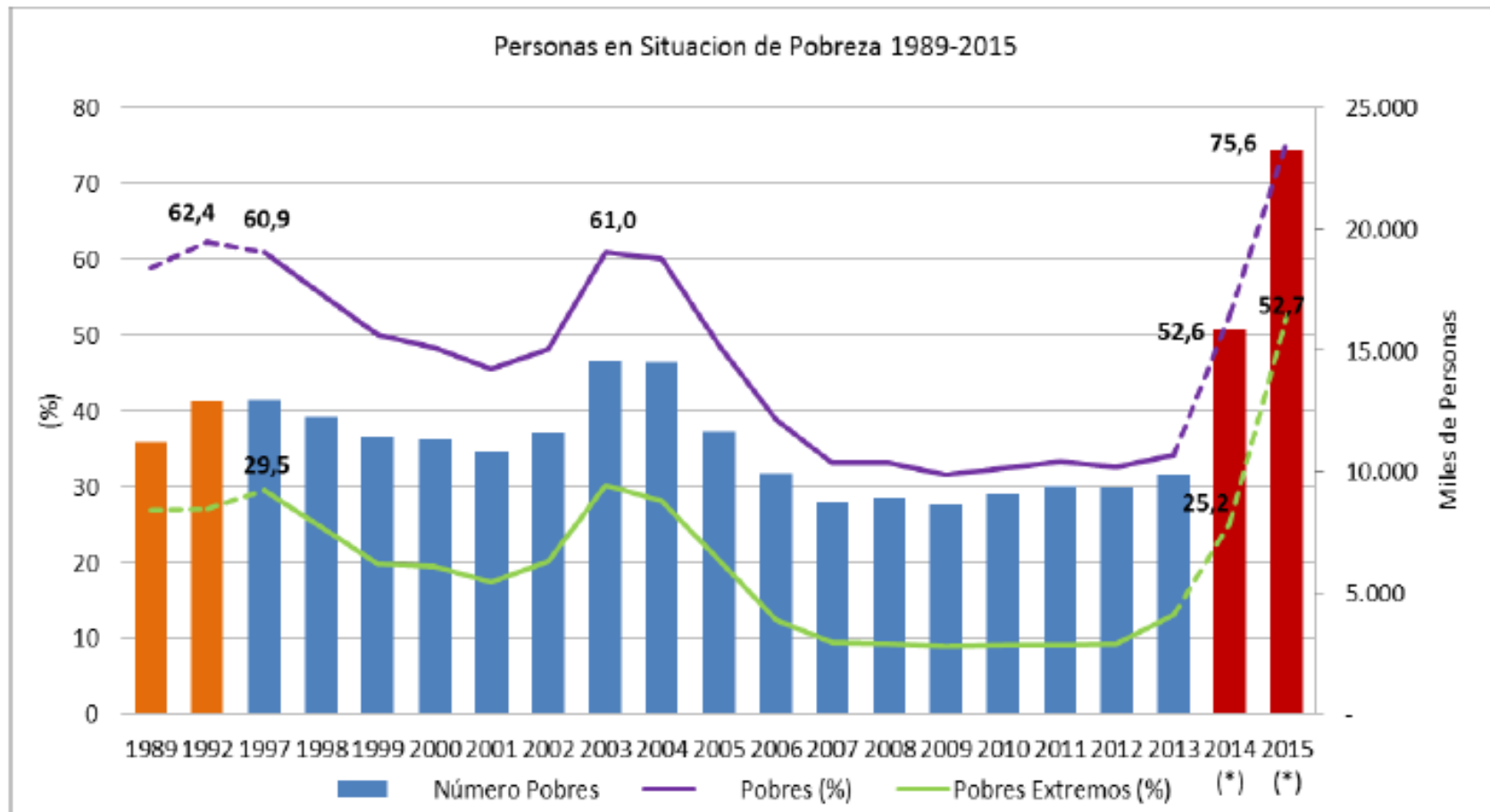
Créditos

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

HAMBRE Y ALIMENTACIÓN

META 1C. DISMINUIR
A LA MITAD EL
NÚMERO DE
PERSONAS QUE
PADECEN HAMBRE

CUMPLIDA. DÉFICIT
NUTRICIONAL < 5 AÑOS
DISMINUYÓ 51,9% HASTA
2008

DISMINUCIÓN DE 62,7% HASTA 2011 (INE, 2013). PROVEA (2013A)
CONFIRMA DISMINUCIÓN DESNUTRICIÓN INFANTIL.

PNUD, FAO, CEPAL Y THE ECONOMIST, BALANCE SATISFACTORIO GARANTÍA
DE DERECHO A LA ALIMENTACIÓN. FAO INCLUYE A VENEZUELA ENTRE PAÍSES
QUE CUMPLIERON LA META.

TENDENCIAS NEGATIVAS EN INFLACIÓN DE ALIMENTOS, ESCASEZ Y
DEPENDENCIA DE IMPORTACIONES PONEN EN PELIGRO EL FUTURO.

DECRECIMIENTO DE LA PRODUCCIÓN PER CÁPITA DE ALIMENTOS. CRECE
ANUALMENTE EL 1%, MIENTRAS LA POBLACIÓN AUMENTA CADA AÑO EL 1,6%
(PROVEA, 2013^a)



MALNUTRICIÓN

X DEFICIT DESNUTRICIÓN

Desnutrición: (CIE-10: E40-E64)

Morbilidad Menores de 15 años

Mortalidad x edad x sexo x entidad



X EXCESO OBESIDAD

Obesidad: (CIE-10: E65-E68)

Morbilidad general

Mortalidad x edad x sexo x entidad



Venezuela gordita

El 70% de los venezolanos tienen sobrepeso u obesidad. En datos de la Organización Mundial de la Salud del 2011,



Según datos de la Organización Mundial de la Salud del 2011, Venezuela se sitúa en el tercer lugar con mayor obesidad en Latinoamérica, después de Brasil y México. Incluso, estudios locales arrojan que el 70% del total de la población venezolana tiene sobrepeso u obesidad.



Lineamientos de políticas públicas desde las organizaciones sociales
Análisis de las condiciones de vida



Encuesta sobre Condiciones de Vida
Venezuela 2014

Alimentación

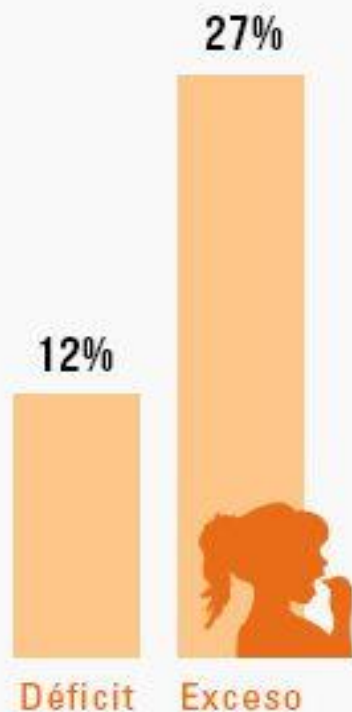
Maritza Landaeta -Jiménez
Marianella Herrera Cuenca
Fundación Bengoa



X DEFICIT DESNUTRICIÓN

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

CASCO URBANO



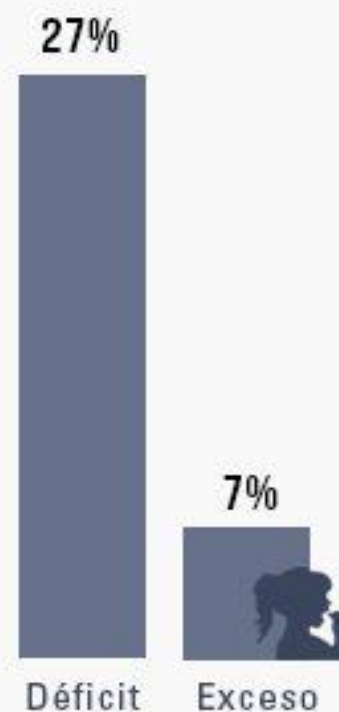
(Ej. Caracas, Maracaibo)

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*

EDUCACIÓN

OBJETIVO 2: LOGRAR LA ENSEÑANZA PRIMARIA UNIVERSAL

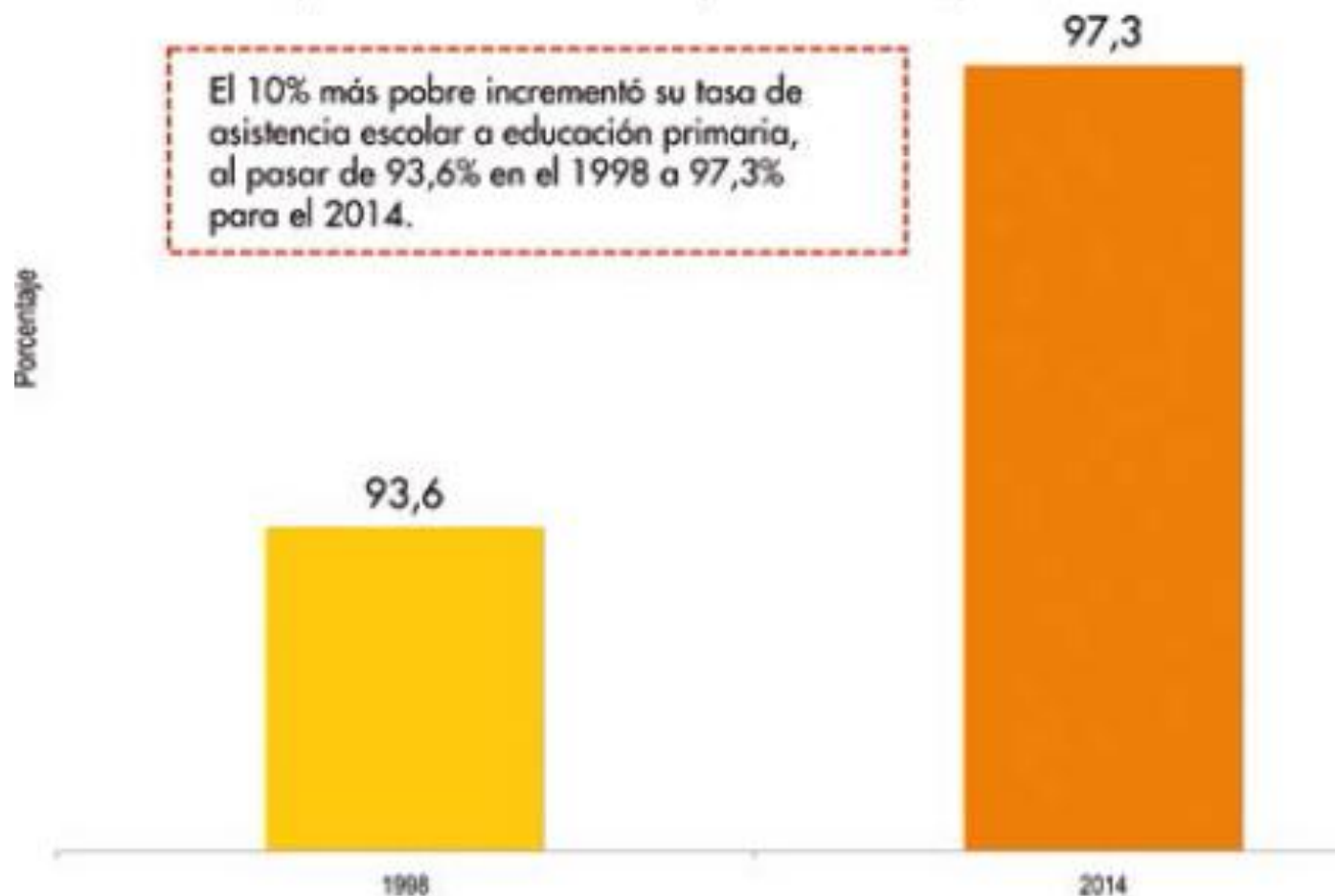
META 2: ASEGURAR QUE NIÑOS PUEDAN TERMINAR UN CICLO COMPLETO DE ENSEÑANZA PRIMARIA

POR BUEN CAMINO: RITMO DE MEJORA INDICA QUE SE ALCANZARÁ LA META:
% DE ALUMNOS QUE CULMINA LA PRIMARIA SE HA ELEVADO DESDE 60% EN 1990-91 HASTA 84% EN 2008-09
INE: CULMINACIÓN EN TIEMPO AUMENTA 15% ENTRE 1998 Y 2011

EDUCACIÓN PRIMARIA: TRAS TRES AÑOS DE CAÍDA DE CRECIMIENTO, LEVE AUMENTO DE 0,2% QUE NO COMPENSA PÉRDIDA ABSOLUTA DESDE 2006-2007: 3.521.139 ALUMNOS; AHORA 3.435.421 ALUMNOS. EN EL NIVEL OFICIAL CRECIMIENTO 0% TAMPOCO PUDO RECUPERAR LOS 3.000.606 ALUMNOS DE 2000-01 (LA CIFRA MÁS ALTA DE LA DÉCADA), DISMINUCIÓN EN DIEZ AÑOS FUE DE 5,7%. (PROVEA, 2013B)
A LO LARGO DE LA DÉCADA CAÍDA DE LA CANTIDAD DE ALUMNOS DE 1º, 2º Y 3º GRADO DE 12,%, 6,6% Y 2,0% RESPECTIVAMENTE.
TASA NETA DE ESCOLARIDAD QUE, A PESAR DE QUE CRECIÓ 0,3 PUNTOS RESPECTO DEL PERÍODO ANTERIOR, ESTÁ PRÁCTICAMENTE IGUAL A LA TASA DE

Tasa de asistencia escolar en educación primaria correspondiente al 10% de la población más pobre, 1998-2014

Tasa de asistencia escolar en educación primaria correspondiente al 10% de la población más pobre, 1998-2014



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.



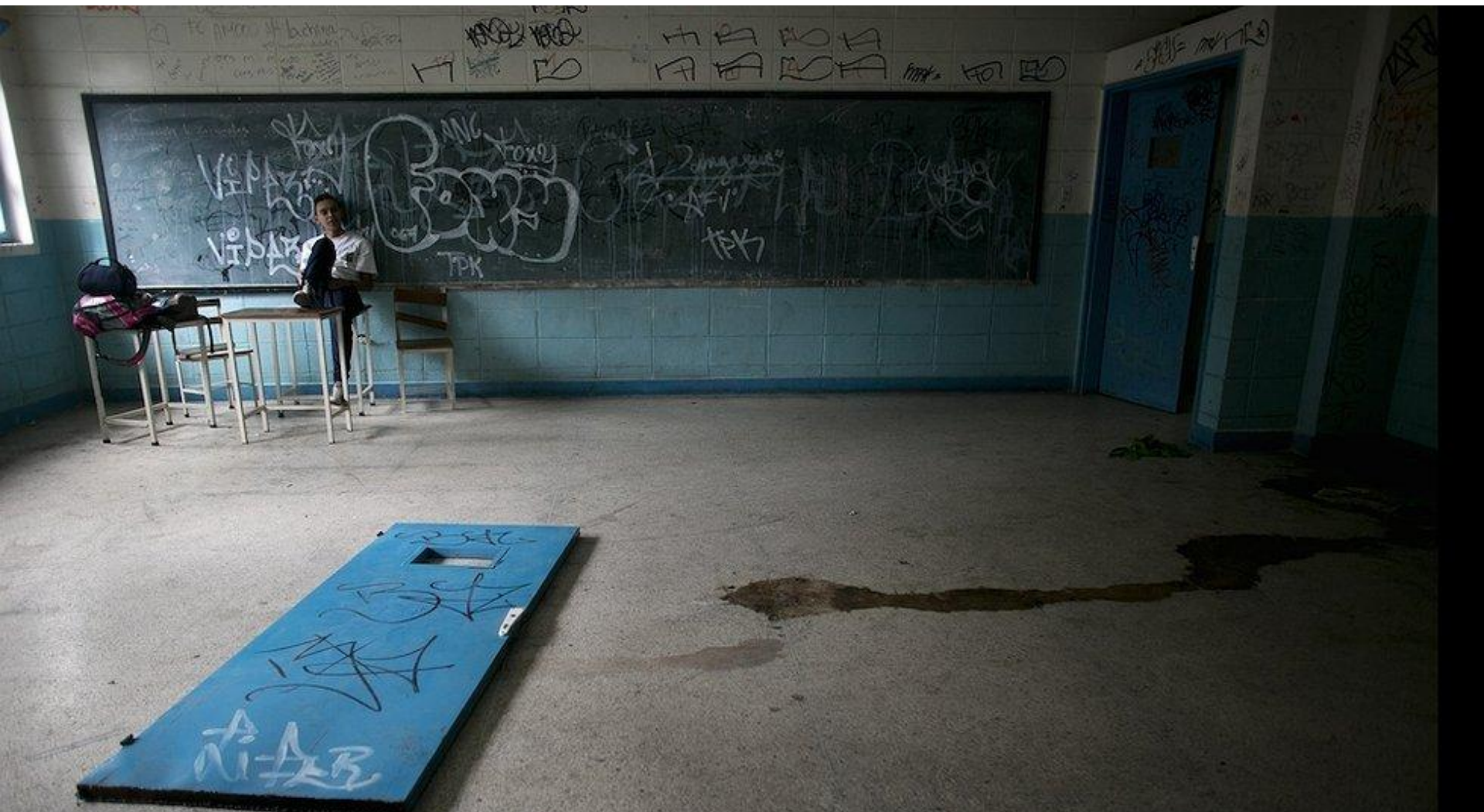
Condiciones de Vida (Encovi 2014)

“...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.”...

De la mano de María Arias, Hannah Dreier de AP resume la situación de un sector educativo del país

Bengoa: Una cuarta parte de los niños venezolanos perdieron clases por no tener qué comer

https://m.reddit.com/r/vzla/comments/4oufie/bengoa_una_cuarta_parte_de_los_ni%C3%B1os_venezolanos/



SALUD Y LOS OBJETIVOS DEL MILENIO

- **ASISTENCIA SANITARIA**

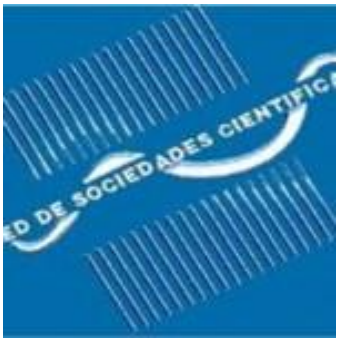
- **ASISTENCIA MÉDICA**

- **ENFERMEDADES ENDÉMICAS**

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

- **COBERTURA VACUNALES**





CRISIS DE SALUD: la realidad venezololana



Dra. María Yanes
Presidente de la RSCMV



HOSPITAL JM DE LOS RÍOS

- Área quirúrgica: escasez de suturas, desde el 2012 no hay cirugías electivas
- 4 cupos de terapia intensiva
- Deficit importante de recursos humanos
- Servicios cerrados: Infectología, Neurocirugía, cirugía cardiovascular
- Déficit de insumos: 50 a 60 %; de 420 camas solo hay 160 operativas
- Unidad de terapia intensiva y neonatal sin aire acondicionado
- Imagen: no funciona tomógrafo ni resonador. 1 Ud. de Radiología portátil
- Inseguridad





Siete de cada diez insumos médicos no se encuentran o están en mal estado

julio 19, 2014 6:45 pm

Publicado en: Destacados, Salud



Email

3



Share

98



Compartir

4



Twittear

1,046



Escasez de medicamentos se ubicó en 70% y deuda asciende a 3.500 millones

El presidente de la Federación Farmacéutica de Venezuela, Freddy Ceballos, aseguró que el Estado mantiene una deuda con proveedores internacionales de \$3.500 millones. Agregó que el problema no es la distribución de medicamentos sino el abastecimiento. [Denunció que funcionarios del Siamed amenazan a farmacias con no enviar medicinas](#)



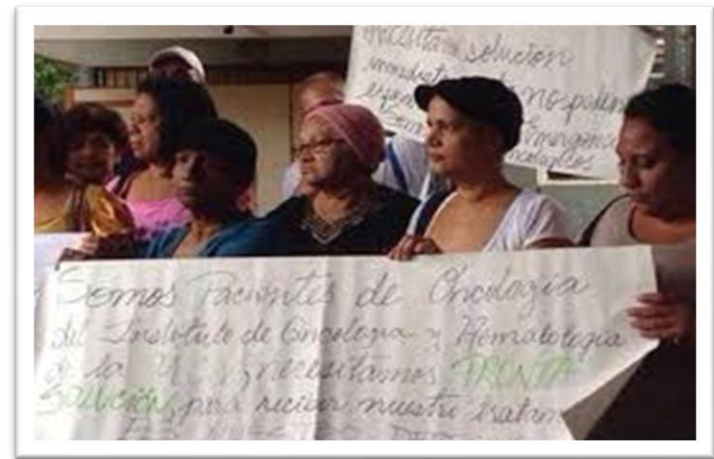
Sostienen que el país importa entre 60 y 40% medicamentos terminados (Archivo)

EL UNIVERSAL

viernes 12 de junio de 2015 06:25 PM

INSTITUTO DE HEMATO-ONCOLOGIA (UCV)

- En cierre técnico instituto oncológico de la UCV
- Desde 2006 no reciben presupuesto
- Carecen de los materiales necesarios para preparar y suministrar las drogas antineoplásicas que necesitan los afectados con cáncer
- Falla del sistema del AA en el laboratorio y área de tratamiento
- No hay reactivos para ex hematológicos y químicos



Fuente: Ultimas Noticias 17/7/2014

CARDIOLÓGICO PARA ADULTOS Y ONCOLOGICO DE MONTALBAN

Barrio Adentro IV

16 Hospitales (2007)

Inversión : 6 Hospitales

1.272 Millones de BsF

140 Millones de \$ Bandes

186 Millones de \$ F.Chino



Cumple más de un año de paralizada la obra del Cardiológico para Adultos y Oncológico de Montalbán Viernes 16 de Enero del 2015

Radiografías de la

CRISIS HOSPITALARIA

53% de la población
es atendida en **clínicas privadas**



El resto acude a **hospitales públicos**

CLÍNICAS PRIVADAS

cuentan con:

8 mil
camas para
hospitalización



Cada cama tarda **3 días**
en desocuparse*

HOSPITALES PÚBLICOS

cuentan con:

43 mil
camas para
hospitalización

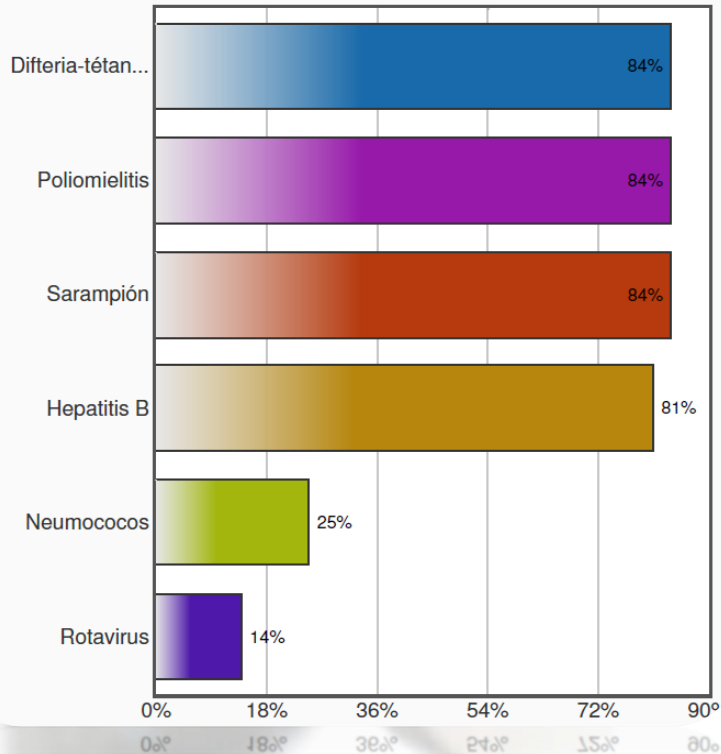


Cada cama tarda **21 días**
en desocuparse*

COBERTURAS VACUNALES. VENEZUELA, AÑO 2013

OPS/OMS

Cobertura vacunal mundial



Vacuna BCG 95%
DTP (1d): 90%
DTP (3d): 82%
Hep B (1d): 80%
Hep B (3d): 82%
Hib (3d): 82%
Sarampión: 85%
Sarampión (2d): 38%

Polio (3d): 82%
Rotavirus (1d): 83%

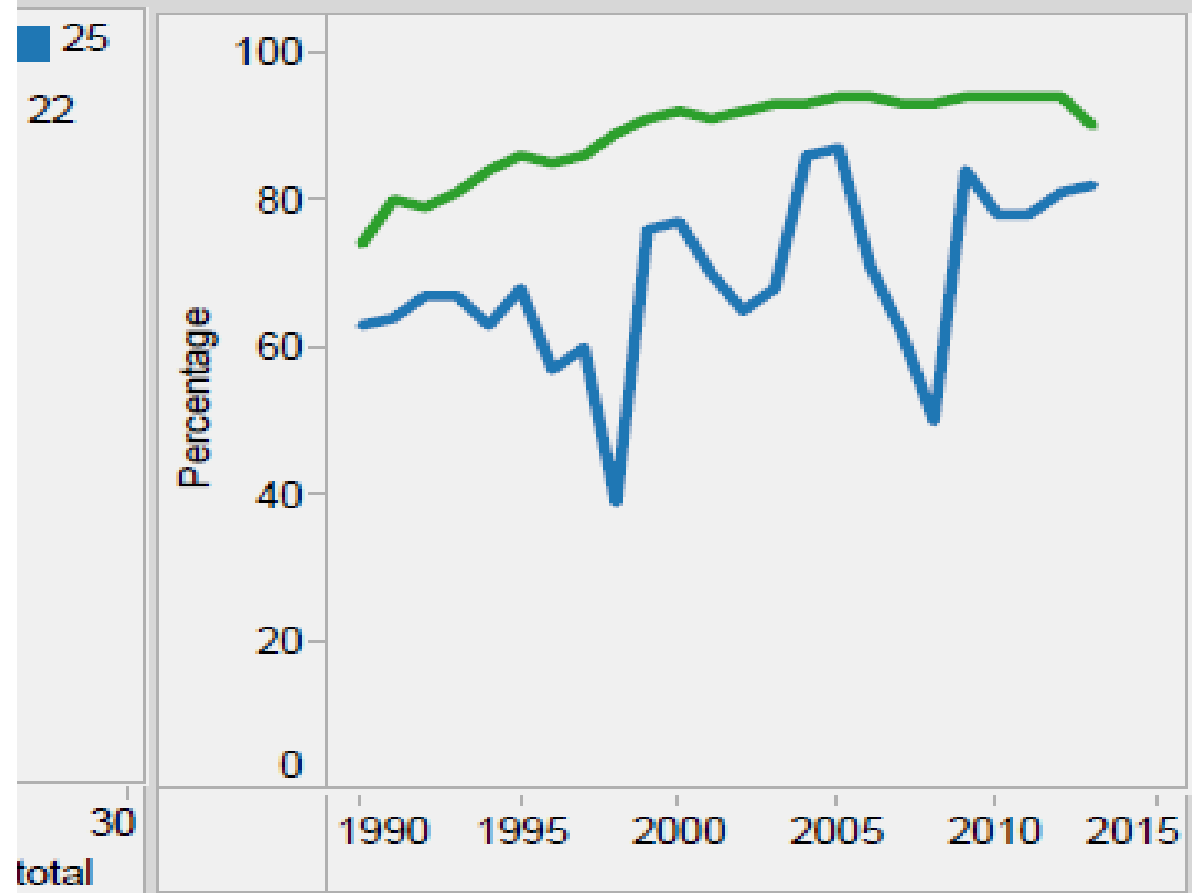
Rotavirus (Última d): 77%
Rubéola: 85%
Toxoide tetánico
(2 y dosis subsecuentes):
48%
Fiebre amarilla: 85%

Cuadro N° 14: Cobertura de Vacunas Año 2014

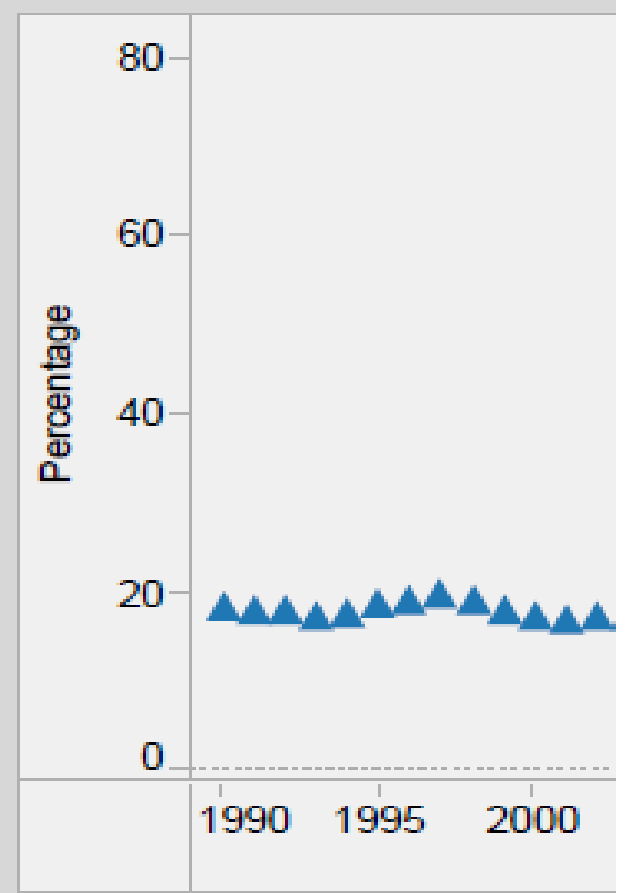
Tipo de vacuna	Cobertura % 2014
Antipolio oral	77%
Antihepatitis B (PED)	49%
Antihaemophilus Influenza tipo B	76%
Pentevalente	76%
Trivalente viral	87%
Antiamarilica	77%
BCG	89%
Antirotavirus	73%
TT+TD (embarazadas)	35%

Fuente: Dirección General de Inmunizaciones, diciembre 2014.

Children aged 12-23 months DTP3 immunization among 1-year-olds



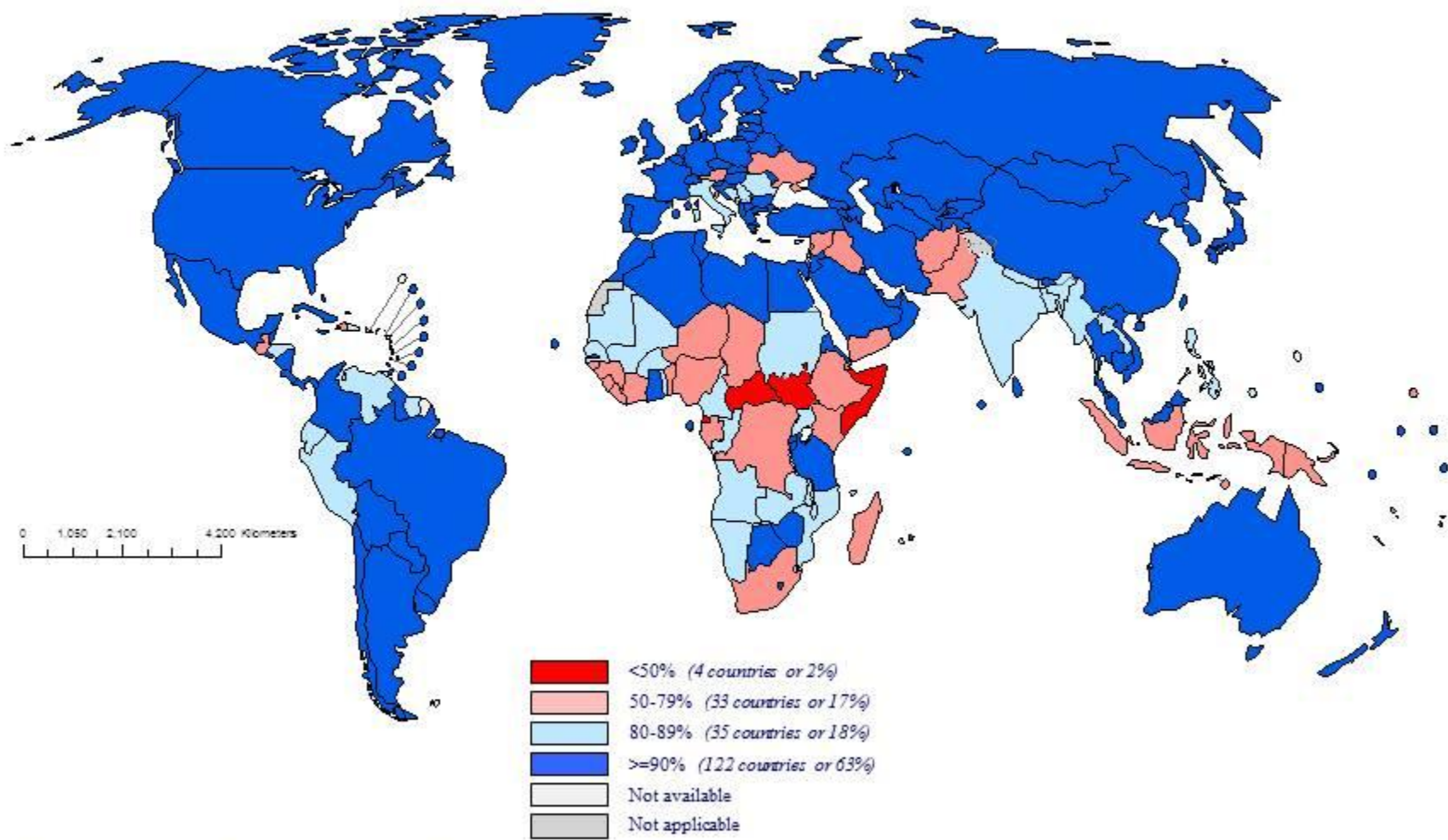
Children aged under 5 who are stunted



Source: Country statistics and global health estimates by WHO and UN partners
 For more information visit the Global Health Observatory (<http://www.who.int/gho/en/>)
 Last updated: January 2015

COBERTURA VACUNA SARAMPIÓN: 1ra. dosis, 2014

Epidemias en curso 2016: situación Venezuela. Dr. Alejandro Riquidez mayo 27 2016



Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2014 revision, July 2015. Map production: Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB). World Health Organization
Date of slide: 16 July 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 lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. ©WHO 2015. All rights reserved.

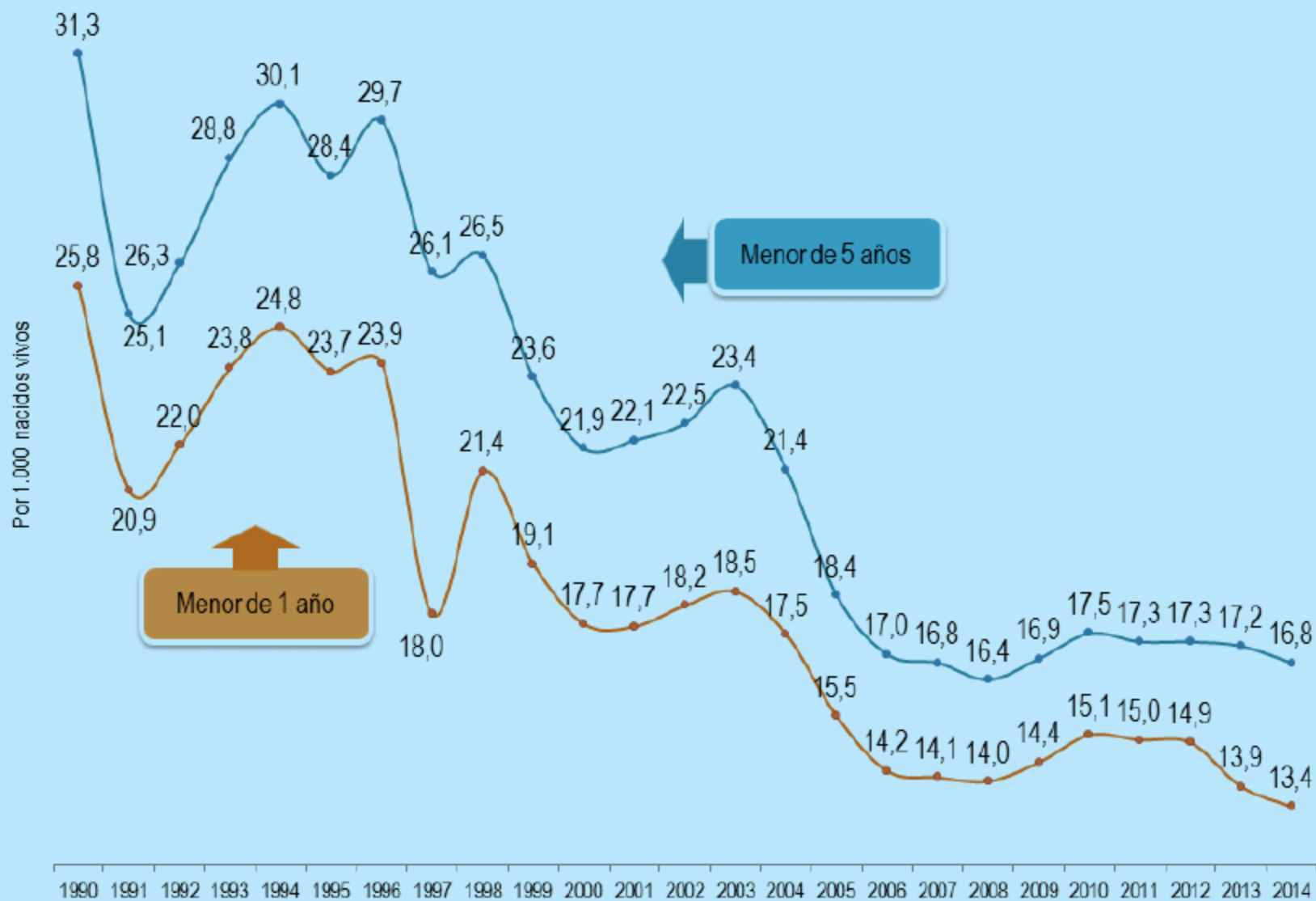


BROTE DE DIFTERIA EN EL ESTADO BOLÍVAR: AMENAZA PARA EL PAÍS POR BAJAS COBERTURAS VACUNALES

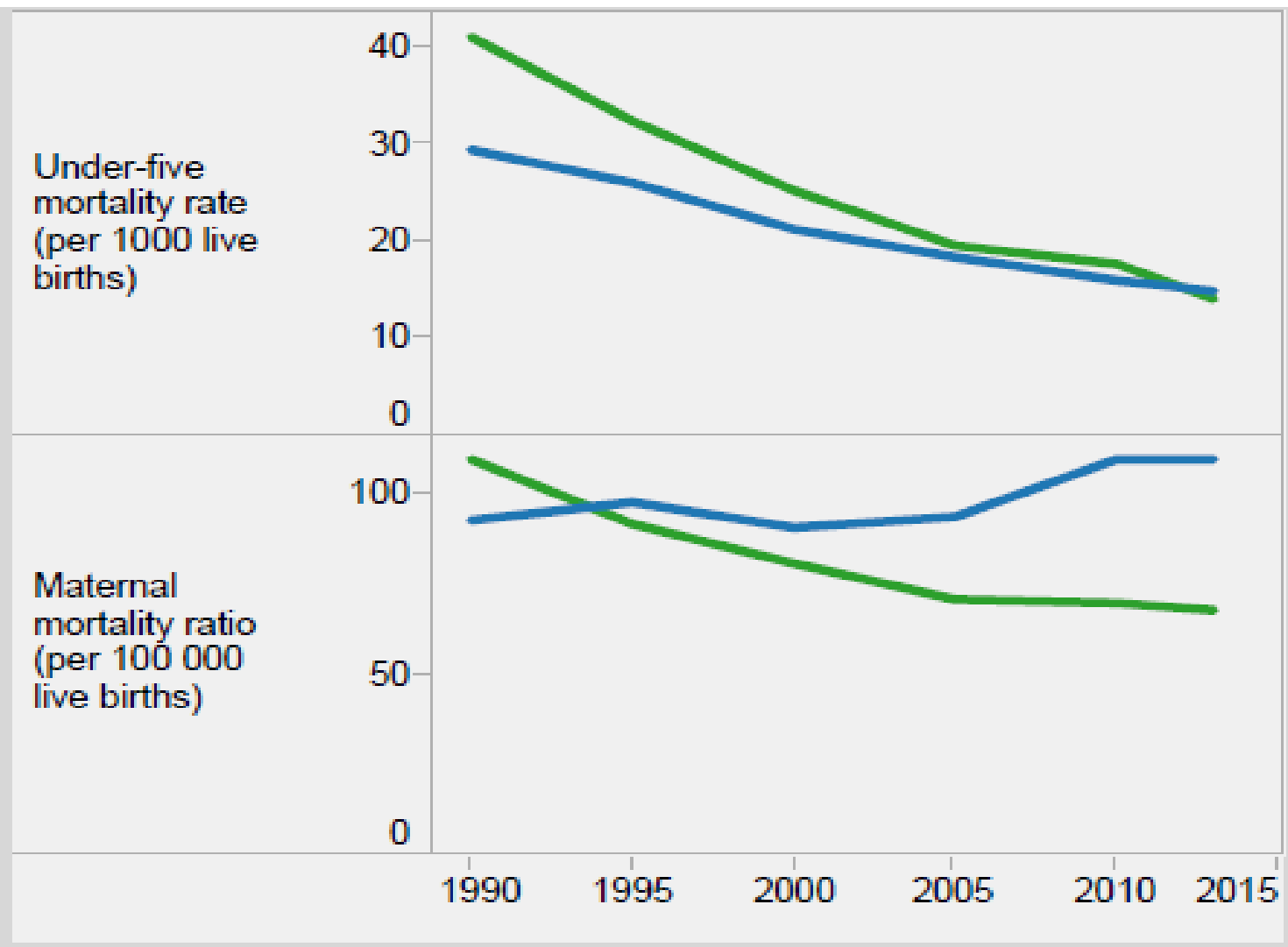


NIÑOS Y ADULTOS MAYORES LOS MÁS VULNERABLES.

Tasa de mortalidad infantil, 1990-2014

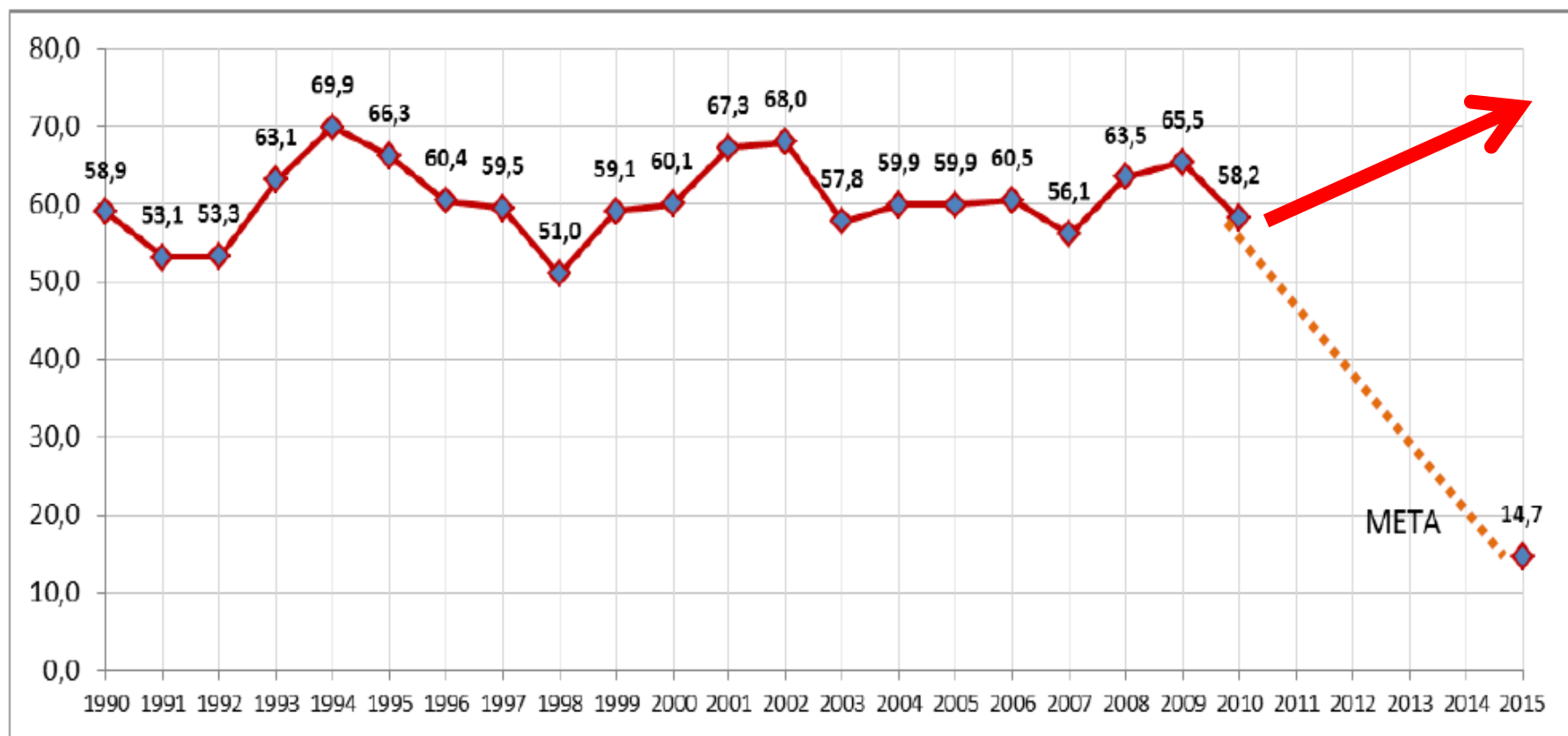


Nota: Años 2013 y 2014 cifras provisionales Fuente: - Ministerio del poder Popular para la Salud - Instituto Nacional de Estadística, INE



Country
WHO region

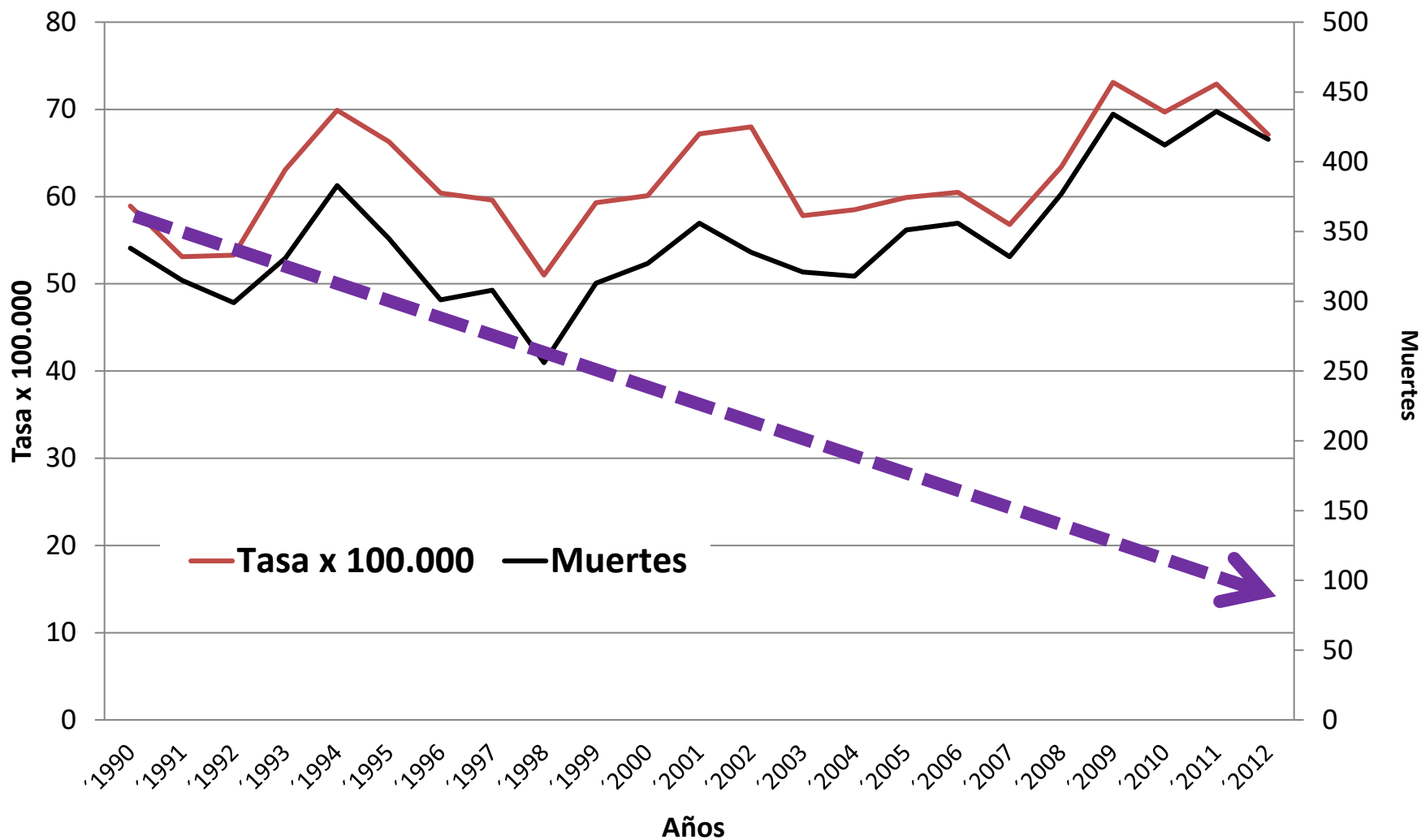
TASAS DE MORTALIDAD MATERNA 1990-2010 (POR 100.000 NACIDOS VIVOS)



FUENTE: CUMPLIENDO LAS METAS DEL MILENIO, 2010 RED DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS MÉDICAS, 2012

**NO SOLO NO HA DISMINUÍDO
SINO QUE HA AUMENTADO ENTRE 10 A 20%.**

MUERTES Y TASA DE MORTALIDAD MATERNA VENEZUELA 1990-2012



Fuente: Anuarios de Mortalidad MPPS. INE. Cálculos Rísquez.

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**



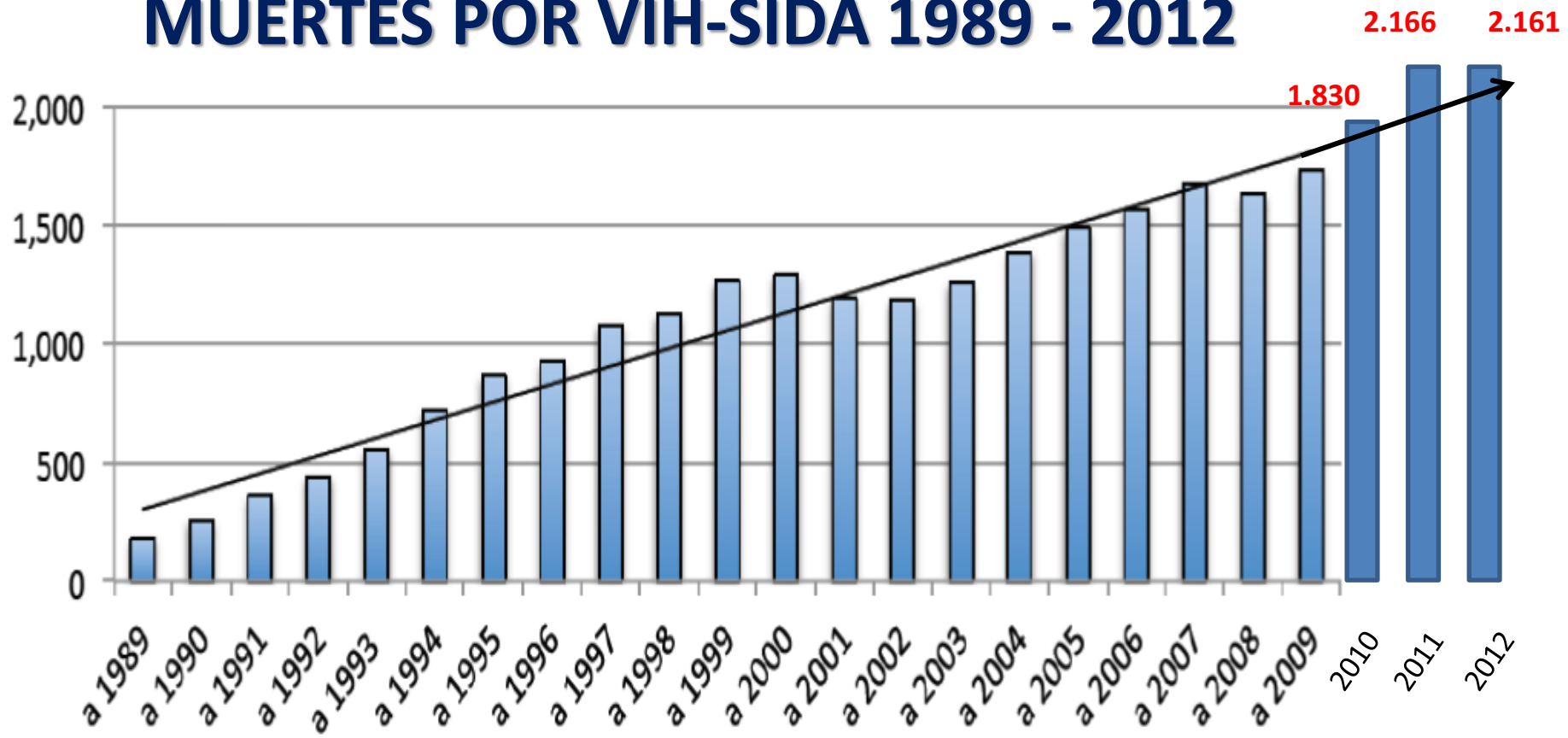
- Práctica responsable de la sexualidad en las niñas y los adolescentes es **un gran desafío**.
- El **embarazo adolescente** 23,4% (138.713) de nacimientos de 2009.
- De estos, 7.737 ocurrieron en madres menores de 15 años.

ENFERMEDADES ZOOENDÉMICAS

¿CUMPLIMOS?



MUERTES POR VIH-SIDA 1989 - 2012



CASOS DE MALARIA EN VENEZUELA 1997-2015



Fuente: Dirección de Salud Ambiental, MPPS

Lámina cortesía Dr. Oscar Noya

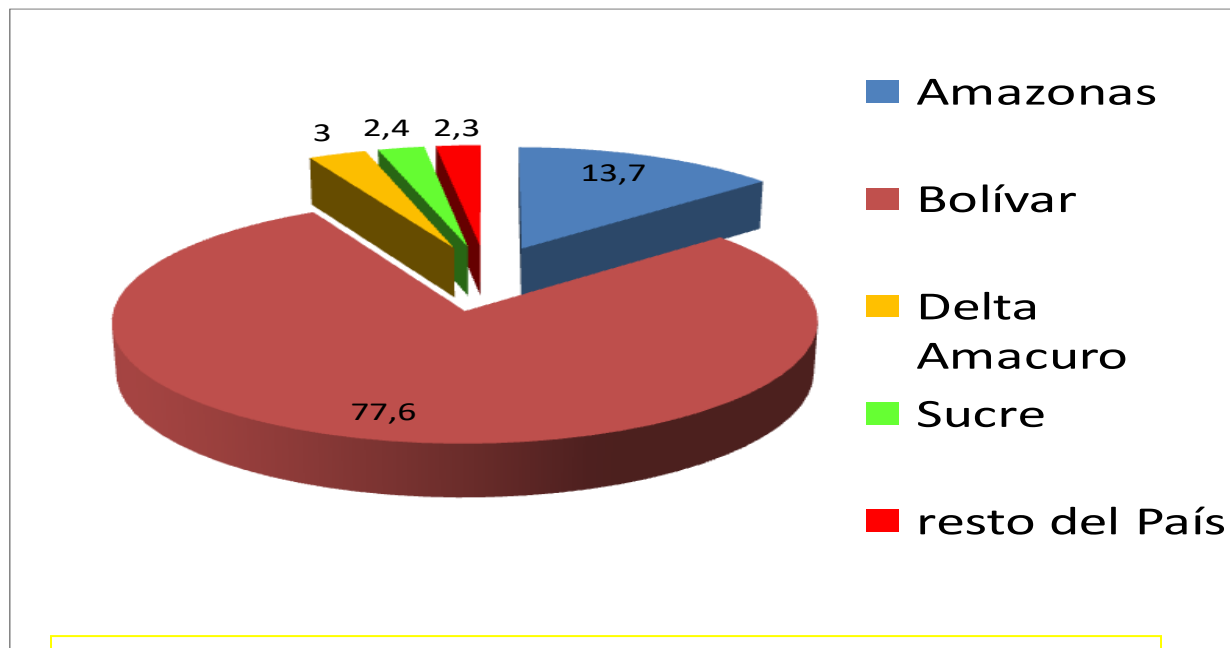
PALUDISMO O MALARIA

Epidemias en curso 2016: situación Venezuela. Dr. Alejandro Risquez mayo 27 2016

VENEZUELA (BOLIVARIAN REPUBLIC OF)



Region of the Americas



Municipio Sifontes (Bol) n=71.934 casos (52,7%)



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.

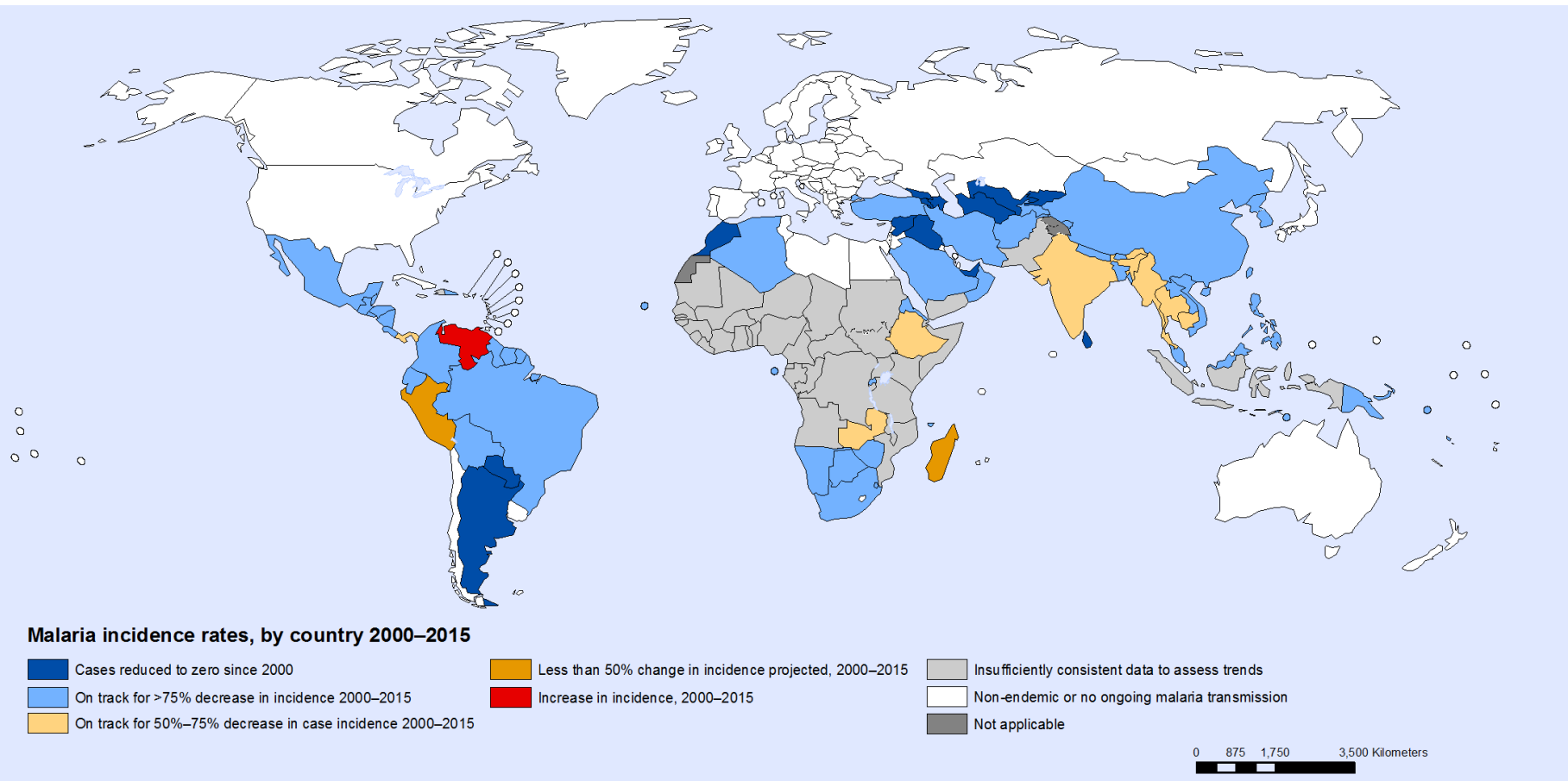


**Casos en la Colonia Tovar (Estado Aragua)
relacionados a casos de Carayaca.**

NADESKA NORIEGA ÁVILA. 05 de mayo de 2016

http://www.eluniversal.com/noticias/caracas/activan-cerco-epidemiologico-puerto-cruz-por-brote-paludismo_308234

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

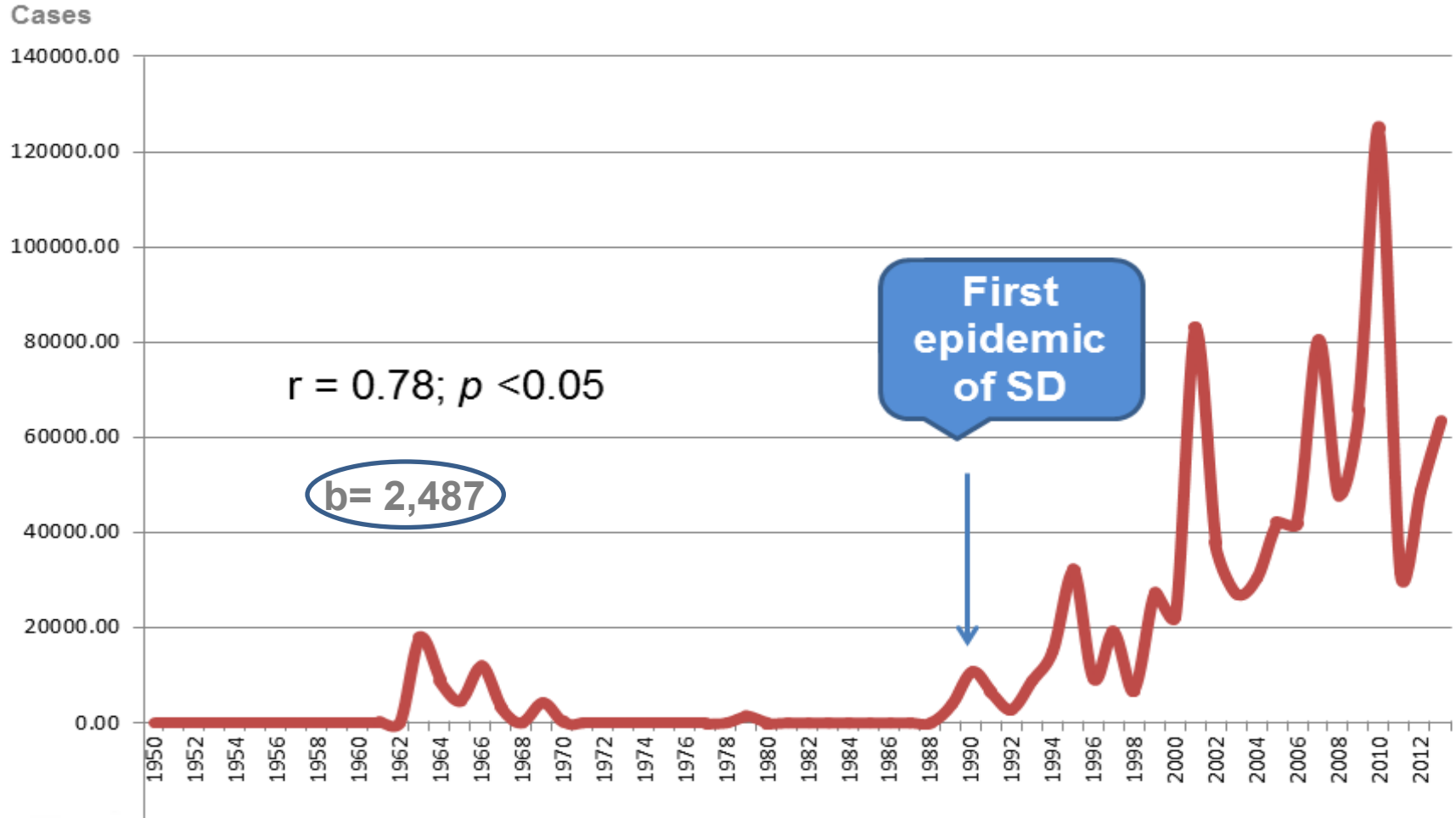


© WHO 2015. All rights reserved.



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

Médicos detectan caso de microcefalia asociado al zika en Sucre



Casos de zika en Venezuela

El gobierno venezolano había reportado hasta febrero pasado 5.221 casos sospechosos de zika, 319 confirmados y tres fallecidos.

... a ser un niño



... a crecer en libertad



... a una identidad



... a la salud



... a cuidados especiales



Porque la infancia tiene derechos.

... a una familia



... a una buena educación



... a protección y socorro



... a no ser abandonado ni maltratado

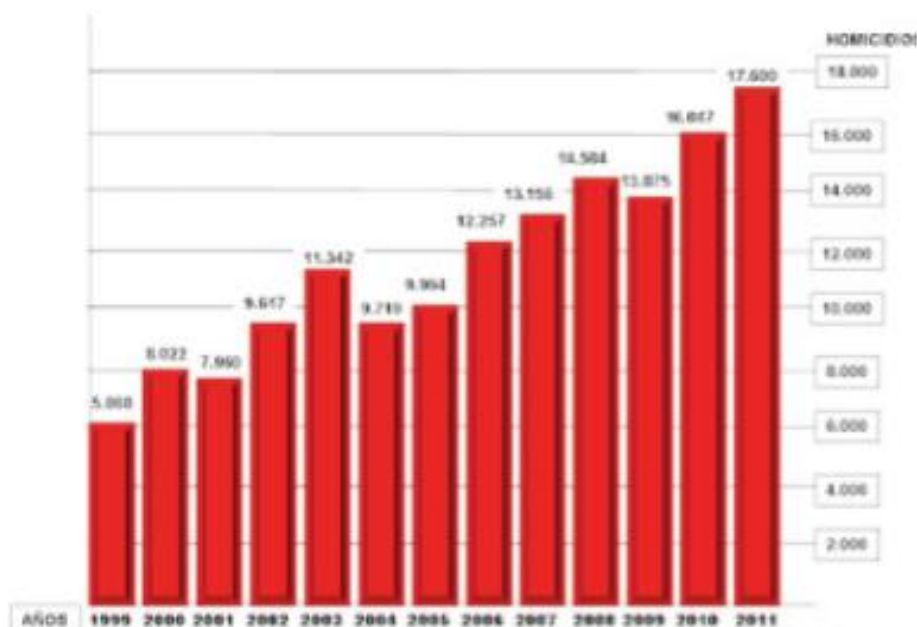


... a no ser discriminado



Muertes Violentas

- 2012 concluirá con 21.692 personas fallecidas como resultado de crímenes, para una tasa nacional de 73 muertes por cada 100 mil habitantes. OVV. 27-12-2012
- Tasa de homicidios del Distrito Capital, 122 muertos por cada 100 mil habitantes. Miranda, con 100 muertes por cada 100 mil habitantes, Aragua con 92 por cada 100.000 habitantes y sorprendentemente, Delta Amacuro, con una tasa de 87 muertes por cada 100 mil habitantes.



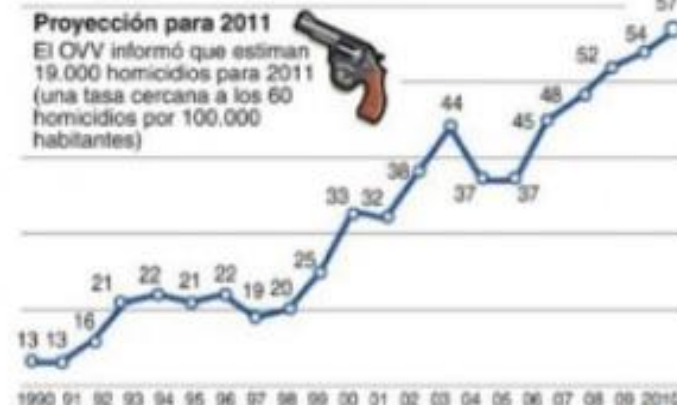
HOMICIDIOS en VENEZUELA. Las cifras no incluyen enfrentamientos entre bandas, crímenes pasionales, muertes por resistencia a la autoridad, investigaciones no resueltas por muertes, muertes en procedimientos judiciales, ni muertes por accidentes. FUENTE: C.I.C.P.C.

Homicidios en Venezuela

El país ha tenido un importante crecimiento de la tasa de homicidios. Evolución, un homicidio cada 100 mil habitantes.

Proyección para 2011

El OVV informó que estiman 19.000 homicidios para 2011 (una tasa cercana a los 60 homicidios por 100.000 habitantes).



Fuente: Observatorio Venezolano de Violencia, 2011.

AVP

La tasa homicidios de ADOLESCENTES, hombres 15 y 19 años, 62.1 por cada 100.000 habitantes en el año 2012, 18% de los homicidios a nivel nacional.

Son la principal causa de muerte de los adolescentes varones.

UNICEF VENEZUELA

En 2012, 5.845 niños y adolescentes murieron de forma violenta.

Los accidentes de tránsito constituyen la primera causa de muerte de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 14 años.

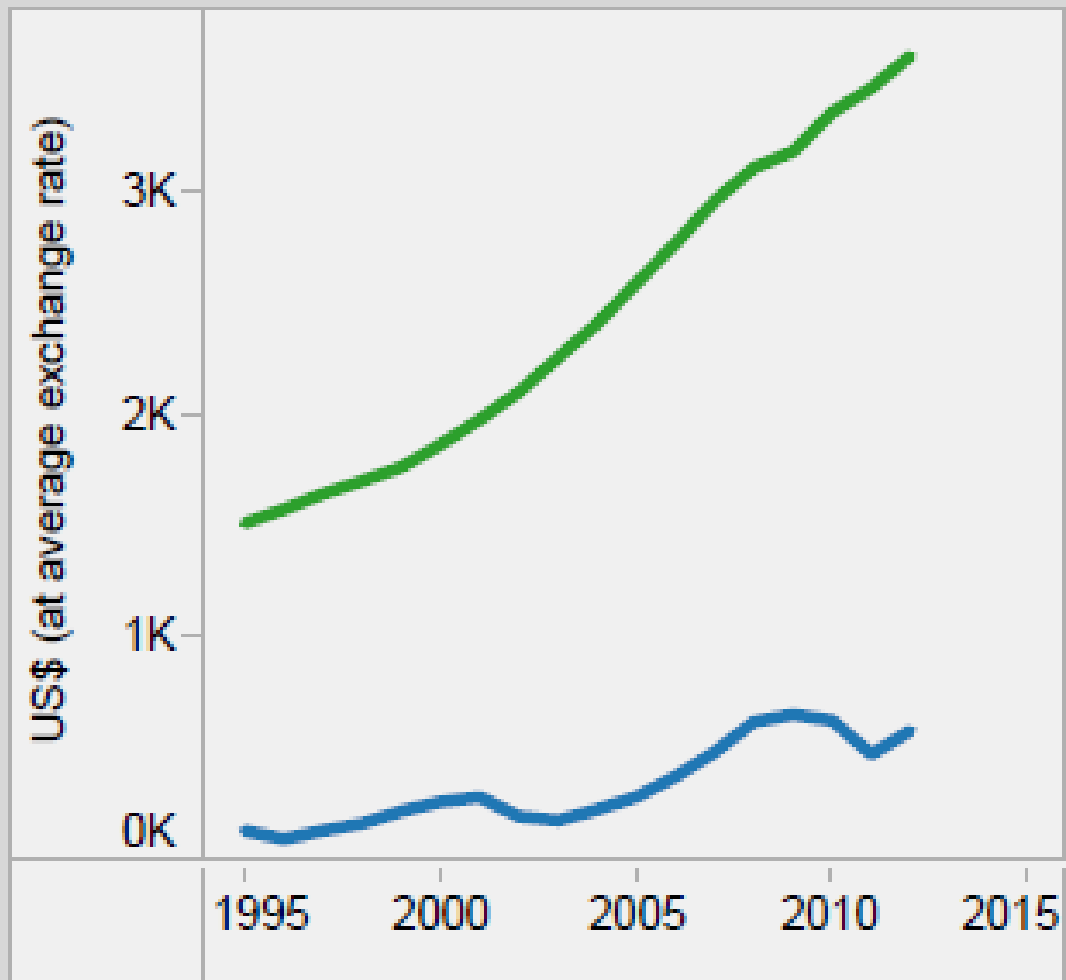
UNICEF VENEZUELA



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

Casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos se asocian a enfermedades o comportamientos que *comenzaron en su juventud*, entre ellas el consumo de tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y la exposición a la violencia.

Per capita total expenditure on health



Country
WHO region

Source: Country statistics and global health estimates by WHO and UN partners
For more information visit the Global Health Observatory (<http://www.who.int/gho/en/>)

Last updated: January 2015

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Prevención primaria:

Promoción de la salud
y Prevención de la
enfermedad

Clínico

Recuperación

Portador

Estado
crónico

Incapacidad

Muerte

Fase Sub-clínica

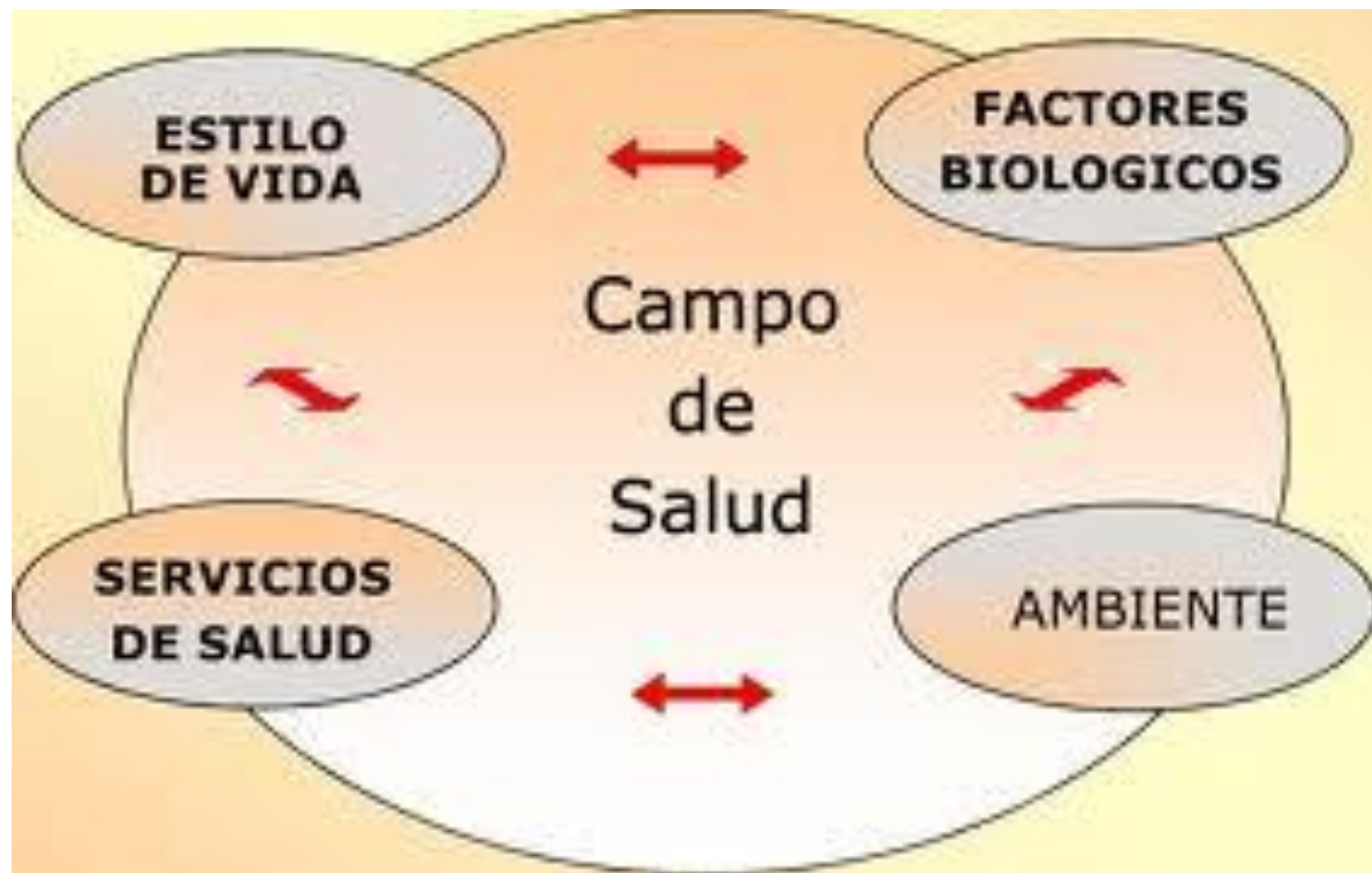
Clínica

Pre-patogénico

Patogénico

Niveles de prevención





Promoción de la salud



ENFERMEDAD
DOLENCIA

Salutogenesis



BUENA SALUD
BIENESTAR
FUNCIONAMIENTO

Pathogenesis



Prevención de la enfermedad, cura y cuidado

Factores de riesgo modificables y más prevalentes

- Consumo de Tabaco
- Consumo excesivo de Alcohol
- Dieta inadecuada
- Inactividad física
- Estrés
- Obesidad
- Hipercolesterolemia
- Hipertensión Arterial
- Comportamiento sexual arriesgado
- Tabaquismo pasivo
- Algunas actividades laborales
- Contaminación atmosférica
- Nivel socioeconómico bajo.
- Falta de vacunación
- Consumo de drogas ilegales

FACTORES PROTECTORES

- Buena alimentación / Lactancia materna
- Actividad y ejercicios físicos y deportes
- Higiene personal
- Sexualidad segura
- Control médico preventivo
- Unión familiar y amistades
- Vacunación por edad y riesgos
- Saneamiento y cuidados del ambiente
- Actividad extra-laborales saludables



**Departamento
Medicina Preventiva y Social
y la Escuela Luis Razetti.**



**SOCIEDAD
VENEZOLANA DE
PUERICULTURA Y
PEDIATRÍA**

Los médicos -en especial los pediatras

y los educadores

tenemos la obligación moral y la responsabilidad

De defender los

DERECHOS DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE



**Sólo un ucevista
comprende que llegar
lejos no es estar sobre las
nubes, sino debajo de
ellas.**



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

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Asociado / 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