

DERECHO A LA SALUD

Reporte del estado

BOLÍVAR



Bolívar es el estado con el territorio más extenso de Venezuela. Cuenta con una superficie de 240.528 km² y está dividido en 11 municipios, donde residen 2 millones de habitantes con una baja densidad de 5,8 hab/Km². Los municipios Heres y Caroní concentran la mayor cantidad de población. La capital del estado es Ciudad Bolívar, ubicada en el municipio Heres, donde tienen sede los organismos públicos. Las ciudades de San Félix y Puerto Ordaz conforman el municipio Caroní y unidas comprenden Ciudad Guayana, en la cual se encuentran las empresas básicas del Estado que hicieron de esta ciudad la capital industrial y económica de la entidad.



Como en el resto del país, los derechos humanos en Bolívar presentan múltiples y dramáticos retrocesos como producto de una Emergencia Humanitaria Compleja que afecta todos los planos de la vida de la población del estado. En el derecho a la salud, la mayoría de los hospitales y ambulatorios de salud del sistema sanitario público ubicados en Ciudad Guayana han perdido sus capacidades para prestar servicios y una gran cantidad de clínicas privadas en la ciudad de Puerto Ordaz cerraron como producto del severo declive de las empresas básicas, a cuyos trabajadores estaban principalmente destinados sus servicios.

Emergencia por Daños a la Salud y la Vida en el estado Bolívar

- | | | |
|---|--|--|
| <p>1. 63% de las camas en los hospitales de Bolívar se encuentran inoperativas, aumentando en más de 80% el déficit de capacidad hospitalaria en el estado y los ambulatorios no tienen condiciones para funcionar adecuadamente.</p> | <p>4. En 136% aumentaron los fallecimientos por Malaria en el estado Bolívar, estado con la mayor cantidad de casos en todo el país, los cuales se han expandido a nivel nacional por los desplazamientos mineros.</p> | <p>7. 320 personas con condiciones crónicas del estado Bolívar no tienen acceso a medicamentos y en 58% aumentó el número de personas que presentaron retrocesos severos de sus condiciones por esta causa.</p> |
| <p>2. En 39% aumentaron las muertes de neonatos durante los primeros 7 meses de 2018 en el Hospital Raúl Leoni de San Félix del estado Bolívar debido a las inadecuadas condiciones de atención.</p> | <p>5. En Bolívar, donde la Malaria tiene alta incidencia y prevalencia en la población, los órganos competentes no emiten estadísticas sobre el avance de la epidemia ni informan cómo prevenirla.</p> | <p>8. En el estado Bolívar, el exceso de mortalidad por causas de salud totalmente evitables (neumonías, diarreas, tuberculosis y complicaciones del parto) ha venido aumentando de manera significativa en el año 2018.</p> |
| <p>3. En 93% disminuyó la capacidad de atención a la salud de niños debido a cierre de servicios de pediatría en los hospitales del estado Bolívar, 90% de los cuales presentaban cuadros de desnutrición.</p> | <p>6. 900 personas con condiciones crónicas hematológicas del estado Bolívar han dejado de ser atendidas y 212 están en riesgo de morir debido a la falta de reactivos para realizar donaciones de sangre y hemoderivados.</p> | |



- 1. 63% de las camas en los hospitales públicos de Bolívar se encuentran inoperativas, aumentando en más de 80% el déficit de capacidad hospitalaria y, al igual que otros centros públicos y privados, no tienen condiciones para prestar atención.** De acuerdo con el estándar de 30 camas por 10.000 habitantes, el déficit de atención hospitalaria en Bolívar superó el 80% en 2018 al disminuir en 63% el número de camas operativas: el Hospital Raúl Leoni (Guaiparo), que atiende a 70% de la población de la ciudad de San Félix contaba con 450 camas, de las cuales se encuentran habilitadas sólo 150, lo que representa una reducción de 66,67% y la posibilidad de un eventual cierre debido a la severa pérdida de condiciones adecuadas de atención¹. El Hospital Uyapar, situado en la ciudad de Puerto Ordaz, disponía de 250 camas, de las cuales hoy en día están operativas 110, lo cual equivale a una pérdida de 66%, adicionalmente las cañerías de los baños públicos fueron robadas, lo cual ha producido daños estructurales y de saneamiento; y no puede ofrecer comida a las personas hospitalizadas, quienes deben salir caminando a comprar alimentos fuera del hospital, los cuales no cumplen requerimientos de dieta y a costos extremadamente elevados, incluso con un catéter intravascular puesto. Asimismo, el Hospital Juan Germán Roscio, ubicado en El Callao, contaba con 30 camas, de las cuales solo están disponibles 15, reduciéndose en 50% su capacidad. En la actualidad, los ambulatorios ubicados en Ciudad Guayana funcionan precariamente, sin aire acondicionado ni insumos. Los Centros de Diagnóstico Integral (CDI) también se encuentran en situación crítica por la falta de medicamentos². De 17 clínicas privadas en esta ciudad, han desaparecido 7 y la mitad de los profesionales de la salud que prestaba sus servicios en ellas emigraron. Al menos 3 de las clínicas privadas actualmente operativas han cerrado sus servicios de terapia Intensiva.
- 2. En 39% aumentaron las muertes de neonatos durante los primeros 7 meses de 2018 en el Hospital Raúl Leoni de San Félix del estado Bolívar debido a las inadecuadas condiciones de atención.** Los fallecimientos de niños recién nacidos en el Hospital Raúl Leoni de la ciudad de San Félix han aumentado en 39% por las inadecuadas condiciones de atención que presenta este centro hospitalario. 87 muertes de recién nacidos ocurrieron en 2018 por causas asociadas a la ausencia de controles prenatales, desnutrición materna y agotamiento de medicinas e insumos. El personal de salud se ve obligado a recibir a los neonatos en áreas improvisadas, dado que el servicio de neonatología está cerrado desde marzo de 2018 por la escasez de gases medicinales, la avería de los ventiladores mecánicos y el serio deterioro de la infraestructura. En este centro los nacimientos han disminuido significativamente por el cierre técnico del área de maternidad y obstetricia, razón por la cual la mayoría de embarazadas de alto riesgo son referidas a otros centros de salud. Además, no se cuenta con exámenes de Rayos x, laboratorio, gases arteriales y pruebas especiales, es deficiente la disponibilidad de hemoderivados, y la Unidad de Cuidados Intensivos neonatal fue cerrado, usándose ahora como retén de bebés con problemas de salud.
- 3. En 93% disminuyó la capacidad de atención a la salud de niños debido a cierre de servicios de pediatría en los hospitales del estado Bolívar, 90% de los cuales presentaban cuadros de desnutrición.** El deterioro de la infraestructura del Hospital Raúl Leoni obligó a disminuir en 52,23% la atención que se prestaba en la Unidad de Neonatología, pasando de 425 recién nacidos atendidos en 2017 a 222 en 2018. El área pediátrica “Menca de Leoni” de este hospital, con 180 camas, fue cerrado por contaminación de aguas negras, transfiriendo los casos al servicio de emergencia pediátrica del Hospital Uyapar donde apenas funcionan 12 camas y, de 16 médicos pediatras sólo quedan 4. Hasta 45 niños por día llegó a atender este hospital en 2018, 90% con cuadros de desnutrición. Familiares de niños denunciaron en octubre de 2018 que un promedio de 4 niños al día fallecía en este hospital por falta de insumos³. Debido a que no hay otro centro de salud disponible, el personal debió colocar a 3 niños por cada cama y otros en sillas y pisos. fallecieron La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Uyapar se encuentra cerrada. Fue inaugurada en 1998, contaba con equipos de alta tecnología y formó a varias generaciones de personal especializado.



- 4. En 36% aumentaron los fallecimientos por Malaria en el estado Bolívar, estado con la mayor cantidad de casos en todo el país, los cuales se han expandido a nivel nacional por los desplazamientos mineros.** Los fallecimientos por Malaria o Paludismo aumentaron 136% en Bolívar, pasando de 150 en el 2017 a 51 sólo en los primeros 3 meses de 2018. El estado concentra más del 80% de los casos en Venezuela desde hace varios años, los cuales se han expandido dentro de su jurisdicción a los municipios Sifontes, Caroní, Sucre y Cedeño, y hacia el resto del país por la intensificación de las actividades mineras y los desplazamientos humanos a objeto de dedicarse a la extracción del oro y de otros minerales para subsistir ante la grave situación económica a nivel regional y nacional. En el Hospital Raúl Leoni fallecieron 16 de 18 personas hospitalizadas con Paludismo por la extrema escasez de tratamiento, al cual se tiene acceso solamente a través de los órganos gubernamentales. Los medicamentos son entregados en el ambulatorio “Las Manoaas” de la ciudad de San Félix. En septiembre de 2018, profesionales de la salud denunciaron el gran estado de precariedad de este centro asistencial por la falta de equipos e insumos, la inoperatividad del quirófano y el entorno de inseguridad donde se funciona⁴. Alrededor de la distribución de los tratamientos antipalúdicos se ha creado un gran mercado para la corrupción. En ellos, los medicamentos se comercializan a precios exorbitantes en moneda extranjera o en gramas de oro⁵. Ante la escasez, la mayoría de las personas consume la planta de quina y otras medicinas naturales no efectivas, llegando incluso a ingerir creolina.
- 5. En Bolívar, donde la Malaria tiene alta incidencia y prevalencia en la población, los órganos competentes no emiten estadísticas sobre el avance de la epidemia ni informan cómo prevenirla.** En Bolívar no se conocen estadísticas sobre el avance de la Malaria ni tampoco se hacen campañas para prevenirla, siendo el estado con mayor número de casos del país y epicentro de la epidemia. Frecuentemente los servicios de laboratorio de los hospitales no pueden realizar la prueba de gota gruesa⁶ por escasez de reactivos y no hay suficiente personal médico para realizar diagnósticos rápidos. Los equipos de laboratorio automatizados han sido retirados por las casas comerciales debido a fallas estructurales de los centros de salud y de los laboratorios, así como por el incumplimiento del pago del consumo mínimo de reactivos. El gobierno ha paralizado los planes de fumigación en todo el país. Los servicios de emergencia y triaje hospitalarios se interrumpen regularmente y las personas con Malaria son referidas a otros centros. Entre 2017 y 2018, de 30 a 17 bajó el número de personas atendidas en la Unidad de Atención y Orientación al Indígena. En 2018, 13 personas indígenas fallecieron en un periodo de 8 meses: 7 por Malaria y 4 mujeres por complicaciones en el embarazo. Las crecidas de los ríos en los meses de junio y julio incrementaron las enfermedades estomacales, las lesiones en piel y el riesgo de paludismo, afectando a una gran cantidad de niños indígenas por consumir agua contaminada de los ríos, ante la ausencia de agua potable en sus comunidades.
- 6. 1834 personas con condiciones crónicas hematoncológicas del estado Bolívar, de las cuales 320 han recibido tratamiento incompleto hasta junio de 2017.** El deterioro de la infraestructura y la falta de insumos y reactivos mermó la capacidad del Laboratorio de Hematología Especial del Hospital Raúl Leoni para el diagnóstico y control. Unas 212 personas se encuentran en riesgo de fallecer por falta de transfusiones, pasando de mil mensuales a 60, lo cual equivale al 6% de lo proyectado. La donación de sangre ha caído por la desnutrición, el paludismo y la hepatitis. Han ocurrido casos de Malaria por transfusiones. Entre las personas afectadas por la disminución en las donaciones, se encuentran 205 con Drepanocitosis⁷ (90 niños y adolescentes y 115 adultos); 6 con Púrpura Trombocitopénica Inmune⁸ (3 niños y 2 adultos) y un niño con Leucemia Linfoblástica Aguda⁹. Las personas no reciben todas las sesiones de quimioterapia porque la sala no cuenta con aire acondicionado. Se averió tres veces en 2018 y finalmente fue hurtado. Los pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) no son debidamente diagnosticados en virtud de que no hay insumos para practicar el aspirado medular y el examen hematológico especial. 4 fallecieron durante el periodo monitoreado.



- 7. En el área psiquiátrica, las personas acuden a la consulta en situaciones extremas:** 19,19% ha aumentado la sicosis entre las personas que asistieron a consulta psiquiátrica en un consultorio particular. De las personas que acudieron a consulta psiquiátrica particular durante los primeros 7 meses de este año, 4,24% ha sido por intento de suicidio. - 13,77% de las consultas han sido por sicosis.- Las consultas por causa de Recrudescencias de Crónicas aumentaron un 58,19% en comparación con 2017. - Las enfermedades crónicas no diagnosticadas aumentaron un 64,70%. - La misma apreciación anterior es aplicable a los Casos de Depresión, ansiedad o estrés postraumático, con un porcentaje de disminución en las consultas de 24,23%.
- 8. En el estado Bolívar, el exceso de mortalidad por causas de salud totalmente evitables (neumonías, diarreas, tuberculosis y complicaciones del parto) ha venido aumentando de manera significativa en el año 2018.** Durante los primeros 3 meses de 2018, 53 personas fallecieron por neumonía, aumentando en 20% el número de personas fallecidas por esta causa; 47 resultaron muertas por diarrea, lo cual equivale a un incremento de la mortalidad en 150%; y 7 personas murieron por tuberculosis, con un aumento aproximado de personas fallecidas de un 100%. En el caso de la mortalidad materna, la coerción, las amenazas y la opacidad en la información limita el acceso a datos fidedignos sobre lo que ocurre en los hospitales de Ciudad Guayana. De acuerdo con testimonios del personal de salud, las precarias condiciones de atención materno-infantil elevan los riesgos de muerte y no puede atenderse a todas las embarazadas. Muchas mujeres que deben realizar largas caminatas hasta los hospitales por falta de transporte público (por ejemplo, en el caso del Hospital Uyapar, existe una distancia de 1 kilómetro desde la parada de autobuses más cercana) entran en labor de parto en los alrededores de los centros hospitalarios, no son ingresadas y si se presentan complicaciones y la muerte no queda registro del hecho.

Ficha técnica

El presente reporte sobre la Emergencia Humanitaria Compleja en el Derecho a la Salud en el estado Bolívar, responde a una metodología interdisciplinaria que reunió a múltiples actores informados para compartir, contrastar y fundamentar datos sobre la escala, intensidad y severidad de los daños a la salud y la vida de la población, como consecuencia de los impactos de la emergencia en las capacidades sanitarias del estado. Entre los actores participaron organizaciones de personas afectadas, profesionales en terrenos, investigadores y académicos, así como organizaciones dedicadas a la defensa del derecho a la salud, quienes realizaron varias sesiones de trabajo a fin de documentar los problemas y eventos más relevantes durante los últimos años. En estas sesiones se recogió abundante información que abarcó datos empíricos, investigaciones científicas, estadísticas oficiales y reportajes periodísticos disponibles. Las siguientes organizaciones participaron en la preparación de este reporte nacional: la Comisión para los Derechos Humanos y la Ciudadanía (CODEHCU); la Asociación Venezolana para la Hemofilia (AVH)-Capítulo Bolívar; el Colegio de Enfermera (os) de Caroní; Médicos Unidos de Venezuela-Capítulo Bolívar y la Fundación A todo Pulmón. Codevida - Coalición de Organizaciones por los Derechos a la Salud y la Vida y Civilis Derechos Humanos prestaron apoyo en la construcción y desarrollo de la metodología de los grupos de trabajo.



Referencias consultadas

¹ Correo del Caroní: Advierten que posible cierre del hospital de Guaiparo solo agravaría la crisis del sector salud en Guayana. 02 de octubre de 2018. En: <http://www.correodelcaroni.com/index.php/editoriales/itemlist/tag/12%20de%20noviembre%20de%201970>

² Primicia: Luna pide atención para los CDI de Guayana. 07 de septiembre de 2018. En: <https://primicia.com.ve/luna-pide-atencion-para-los-cdi-de-guayana/>

³ Correo del Caroní: En solo un día murieron siete niños en el hospital de Puerto Ordaz por falta de insumos. 22 de octubre de 2018. En: <http://www.correodelcaroni.com/index.php/salud?start=5>

⁴ Primicia: Denuncian deterioro del ambulatorio Las Manos. 30 de septiembre de 2018. En: <https://primicia.com.ve/denuncian-deterioro-del-ambulatorio-las-manoas/>

⁵ Correo del Caroní: Comunidad indígena de San Miguel de Betania protesta con cierre de la vía a Brasil por altos precios y déficit de alimentos. 16 de octubre de 2018. En: <http://www.correodelcaroni.com/index.php/ciudad/19-comunidad-indigena-de-san-miguel-de-betania-protesta-con-cierre-de-la-via-a-brasil-por-altos-precios-y-deficit-de-alimentos>

⁶ Es un tipo de estudio que se realiza por microscopio para la observar parásitos en la sangre, como los que producen el paludismo.

⁷ La Drepanocitosis es una condición hereditaria que causa anemia crónica y episodios frecuentes de isquemia. Afecta casi exclusivamente a individuos de raza negra.

⁸ La Púrpura Trombocitopénica Inmune se caracteriza por una disminución anormal de plaquetas en la sangre que ayudan a detener las hemorragias.

⁹ La Leucemia comprende distintos tipos de cáncer de la sangre. La Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) es uno de los cuatro tipos principales de leucemia, que consiste en un gran aumento anormal de los linfoblastos y los cuales no se transforman en linfocitos que defiendan a las personas de infecciones. Su aumento desplaza a las células normales de la médula ósea ocasionando que los glóbulos rojos, las plaquetas y los glóbulos blancos normales bajen, ocasionando anemia, sangrados e infecciones.