

DERECHO A LA SALUD

Reporte del estado

CARABOBO



Carabobo, entidad ubicada al centro-norte del país es la tercera más densamente poblada de Venezuela con 2,5 millones de habitantes. Está dividida en 14 municipios y su capital es la ciudad de Valencia. Los municipios Valencia, San Diego y Naguanagua comprenden la Gran Valencia donde reside 48% de la población del estado. Al igual que el resto del país, las comunidades de Carabobo se encuentran afectadas por una Emergencia Humanitaria Compleja que en el derecho a la salud se ha expresa en una severa caída de las capacidades del sistema sanitario público, acarreando extensos y profundos daños a la vida y bienestar de la mayoría de las personas.



En el pasado, Carabobo y particularmente Valencia, tuvo un gran crecimiento urbano, industrial, comercial y de servicios, que convirtió la ciudad en un centro receptor de gran cantidad de personas de otros estados del país. Al menos 35% de las personas que buscan atención a sus problemas de salud en los centros sanitarios públicos y privados de Carabobo provienen de estados como Cojedes, Guárico, Lara, Yaracuy, Aragua y Falcon. Al no conseguirla continúan su desplazamiento hacia Caracas y desde allí más del 50% es nuevamente referido a la ciudad de Valencia, sin ninguna otra posibilidad de respuesta.

Muchas personas siguen llegando con necesidades de salud a los hospitales y clínicas privadas de Carabobo que no pueden ser satisfechas por la pérdida de gran parte de las capacidades sanitarias, situación agravada por el colapso de los servicios de electricidad, agua potable y transporte público que generan extremas vulnerabilidades, desamparo y riesgos para las vidas e integridad física y mental de la población con condiciones de salud prevenibles, diagnosticables, tratables y curables, si se garantizara el derecho a la salud y la asistencia humanitaria internacional.

Emergencia por pérdida de capacidades sanitarias y daños a la salud en el estado Carabobo

<p>1. 97% de los hospitales en Carabobo se encuentran sin insumos y la infraestructura en la cual funcionan presenta graves condiciones de deterioro, privando a las personas de atención.</p>	<p>3. Al menos 1.000 profesionales de la salud en medicina y enfermería de Carabobo han migrado del país y quienes denuncian y protestan han sido amenazados con destitución o prisión.</p>	<p>5. Más de 70% de las personas con condiciones crónicas no tienen acceso a diagnóstico oportuno ni a tratamientos; al menos 83 personas con VIH fallecieron por falta de antirretrovirales en Carabobo.</p>	<p>7. Las personas con problemas de salud mental se encuentran privadas de atención en Carabobo y las que se atendían y no tienen familias que se encarguen de ellas son enviadas a la calle.</p>
<p>2. En más de 80% se ha reducido la capacidad de hacer diagnósticos en el estado Carabobo por falta de reactivos, insumos, equipos averiados y deterioro de la infraestructura de laboratorios.</p>	<p>4. Las muertes maternas y neonatales continúan subiendo en Carabobo por falta de insumos y medicinas y el elevado número de embarazos tempranos sin control médico.</p>	<p>6. Hasta 18 meses espera una persona con condiciones crónicas para ser atendida en el sistema sanitario público de Carabobo, única opción disponible dado que 85% no cuenta con ningún seguro médico</p>	<p>8. La contaminación del agua, la falta de higiene y la escasez de alimentos se han convertido en graves problemas de salud pública en Carabobo, que afecta con mayor severidad a niños, mujeres y personas mayores.</p>

DERECHO A LA SALUD

Reporte del estado

CARABOBO



- 1. 97% de los hospitales en Carabobo se encuentran sin insumos y la infraestructura en la cual funcionan presenta graves condiciones de deterioro, privando a las personas de atención.** En abril de 2018, diputados denunciaron graves problemas de infraestructura en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera en Valencia¹. En abril 2018, diputados denunciaron graves problemas de infraestructura en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera en Valencia². En los hospitales públicos de Carabobo, 70% de los quirófanos se encuentran inoperativos, existe un déficit de 40% de camas y 90% están sin agua potable. Los aires acondicionados de las habitaciones no están en funcionamiento. De acuerdo con el Boletín de la Encuesta Nacional de Hospitales de diciembre de 2018 realizada por Médicos por la Salud, en Carabobo 5 de cada 10 personas no pueden operarse y la mitad de los que logran hacerse una cirugía deben comprar todos los insumos³. Además, los hospitales públicos no cuentan con plantas eléctricas ante cortes eléctricos regulares y las clínicas privadas solo tienen capacidad para mantener la energía de las áreas de quirófano y cuidados intensivos en caso de falla eléctrica. Hasta septiembre de 2018, los cortes podían durar un promedio de 4 horas diarias. Por otra parte, las personas deben costear los productos de limpieza, los alimentos y hasta la papelería para récipes. Los quirófanos son desinfectados, más no esterilizados. Los hospitales también carecen de un sistema de historias médicas digitalizadas, no tienen computadoras ni acceso a internet.
- 2. En más de 80% se ha reducido la capacidad de hacer diagnósticos en el estado Carabobo por falta de reactivos, insumos, equipos averiados y deterioro de la infraestructura de laboratorios.** En Carabobo, un 40% de los exámenes de Rayos X se realiza en clínicas privadas, quedando 53% de las personas que requieren de estos estudios sin ser atendidas. No hay disponibilidad de resonadores ni tomógrafos en los centros del sistema sanitario público, siendo atendidas solamente entre 12% y 15% de las personas que lo requieren en clínicas privadas. Asimismo, sólo 10% de las personas pueden realizarse pruebas de medicina nuclear (gammagrama, yodo radioactivo y exámenes con contraste) en hospitales públicos, con un lapso de espera de hasta de 6 meses, y 20% las paga en clínicas privadas. En la actualidad, prácticamente todos los exámenes que necesitan las personas con condiciones crónicas deben hacerse en centros de atención privados.
- 3. Al menos 1.000 profesionales de la salud en medicina y enfermería de Carabobo han migrado del país y quienes denuncian y protestan han sido amenazados con destitución o prisión.** Al menos unos 1.000 médicos y profesionales de enfermería han abandonado sus cargos para migrar del país⁴, debido a que sus salarios no permiten una mínima subsistencia y las condiciones de trabajo son muy precarias⁵. También emigran los médicos recién egresados, quedando los postgrados sin alumnos y los centros de salud tantos públicos como privados sin generación de relevo, sustituidos muchas veces por Médicos Integrales Comunitarios, cuya formación no cumple con requisitos académicos y prácticos avalados por las facultades de medicina de las universidades nacionales. En marzo de 2018, un médico ginecobstetra de la Maternidad del Sur recibió oficio de reubicación de su centro de trabajo por su campaña dirigida a la recuperación de este hospital materno-infantil del estado⁶; y posteriormente fue suspendido del cargo con apertura de expediente administrativo por la misma razón⁷. En junio de 2018, cuando inició un paro de profesionales de la salud a nivel nacional, 2 médicos residentes de la CHET fueron detenidos arbitrariamente durante varios días por el Cuerpo de Investigaciones Científicas, Penales y Criminalísticas (CICPC), atribuyéndole delito de hurto de insumos del hospital sin pruebas⁸. Igualmente, integrantes del gremio de enfermería de la CHET denunciaron ser amenazadas con ser destituidas y encarceladas a causa de realizar protestas⁹.

DERECHO A LA SALUD

Reporte del estado

CARABOBO



- 4. Las muertes maternas y neonatales continúan aumentando en Carabobo por falta de insumos y medicinas y el elevado número de embarazos tempranos sin control médico.** Hasta abril de 2018, la situación de la atención materna y neonatal en Carabobo era alarmante. Los principales centros disponibles no tenían condiciones para funcionar adecuadamente, ocasionando un elevado ascenso de las muertes en recién nacidos y embarazadas. En la Maternidad del Sur se habían perdido 75% de las camas para parto; durante 10 años se encontraban suspendidas las cesáreas electivas; las embarazadas debían comprar todos los materiales para ser ingresadas; y el laboratorio se encontraba cerrado, entre otras deficiencias graves. Aunque esta maternidad recibió recursos para la rehabilitación y mantenimiento de las áreas de emergencia y cirugía a finales del año 2018¹⁰, los insumos y medicinas que llegaban seguían siendo ampliamente insuficientes. La población más vulnerable a la pérdida de las capacidades de atención sanitaria son los niños y particularmente los recién nacidos, cuyas cifras de mortalidad son las más altas en la población infantil menor de 1 año de edad, por nacer de manera prematura, desnutrición, hipoxia, complicaciones del parto y las infecciones. El 70% de las muertes neonatales son embarazos tempranos, la mayoría de los cuales no han tenido ningún control médico.
- 5. Más de 70% de las personas con condiciones crónicas no tienen acceso a diagnóstico oportuno ni a tratamientos; al menos 83 personas con VIH fallecieron por falta de antirretrovirales en Carabobo.** 77% de las personas con cáncer del estado Carabobo no tiene acceso a medicamentos y 50% tampoco consigue tratamiento de radioterapia; 50% de estas personas no tuvo un diagnóstico oportuno. La mortalidad de niños con cáncer asciende a 80% por falta de acceso a diagnóstico y tratamientos de calidad de forma oportuna. La unidad de oncología del Hospital Ángel Larrabel del Seguro Social cerró, refiriendo las personas al Hospital Oncológico Miguel Pérez Carreño y a la CHET. El 20% de niños con condiciones de salud crónicas hospitalizados son abandonados por sus padres debido a que carecen de medios económicos para mantenerlos. Más de 90% de las personas con VIH dejaron de recibir antirretrovirales por parte del Estado. De acuerdo con la Fundación Manos Amigas de la Salud (MAVID), 83 personas con VIH fallecieron en Carabobo durante el año 2018¹¹. Otras personas con condiciones crónicas sin acceso a tratamientos son Leucemia (57%), Parálisis Cerebral (59%), Artritis (69%), Esclerosis¹² (70%), Síndrome Pulmonar Obstructivo (77%), Diabetes (79%). 60% de las personas con Parkinson obtienen parte de su tratamiento de forma privada, 10% lo consigue a veces en el sistema sanitario público y 23% no tiene ningún acceso. Muchas personas con condiciones crónicas presentan otras complicaciones por la prevalencia de otras condiciones de salud transmisibles como VIH, Difteria, VIH, Hepatitis y Mononucleosis, entre otras.
- 6. Hasta 18 meses espera una persona con condiciones crónicas para ser atendida en el sistema sanitario público de Carabobo, única opción disponible dado que 85% no cuenta con ningún seguro médico.** Las personas con alguna condición crónica pueden esperar hasta 18 meses en promedio para ser atendidas en los centros del sistema sanitario público de Carabobo, si no se trata de una emergencia. Debido a esta espera, las personas llegan a los hospitales cuando se encuentran en situación crítica. Acudir a los servicios de salud públicos es la única opción, puesto que más del 85% de la población del estado no tiene ningún tipo de seguro médico, el 10% tiene pólizas colectivas privadas que no tienen cobertura suficiente y el 5% goza de pólizas individuales que solo cubren 1% de las condiciones de salud crónicas.



- 7. Las personas con problemas de salud mental se encuentran privadas de atención en Carabobo y las que se atendían y no tienen familias que se encarguen de ellas son enviadas a la calle.** Las personas con problemas de salud mental, sin importa la edad, no son diagnosticados hasta el momento de hacer crisis, tampoco tienen acceso a tratamientos post crisis y muchas son abandonados por los familiares. El hospital psiquiátrico de la ciudad de Valencia ha disminuido drásticamente sus capacidades de atención y hospitalización por falta de alimentos, agua y personal, no acepta nuevos ingresos y las personas que se consideran no agresivas, sin familiares o cuidadores responsables, son enviados a la calle por su cuenta y terminan en situación de indigencia. De igual manera, las personas que antes recibían medicación para cuadros de depresión en el sistema sanitario público, han engrosado las estadísticas de suicidios, llegando a un promedio de 3 suicidios semanales, episodios de agresión a sus cuidadores y crisis generales de salud.
- 8. La contaminación del agua, la falta de higiene y la escasez de alimentos se han convertido en graves problemas de salud pública en Carabobo, que afecta con mayor severidad a niños, mujeres y personas mayores.** La contaminación del agua en Carabobo está aumentando las infecciones y las diarreas. El 20% de pérdida de visión y 98% de las diarreas son consecuencia de aguas contaminadas. En las consultas de pediatría se han incrementado los casos de desnutrición por la baja ingesta alimentaria e intoxicación por alimentos descompuestos que pierden la cadena de frío debido a las fallas eléctricas o por plantas y brebajes medicinales inapropiadas. Las infecciones urinarias y anales son frecuentes por falta de higiene y agua. 74% de las personas mayores atendidas en centros de salud públicos presentan un peso corporal por debajo del mínimo requerido por pasar hambre, debido a que consumen menos alimentos y éstos son bajos en proteínas; 35% presenta cuadros de deshidratación severa por falta de agua potable; 16% con condiciones de salud crónicas no tienen acceso a tratamientos de manera regular; y 16% tiene alto desgaste físico y lesiones musculares al hacer extenuantes caminatas y esperar largo tiempo en filas para realizar cualquier trámite (adquirir alimentos, cobro de pensiones y gestiones bancarias). Un gran número de estas personas ha perdido apoyo familiar por la migración de sus integrantes. Las barreras de transporte, aunada a la crisis económica, falta de insumos, reactivos, equipos y medicamentos, deterioran rápidamente la salud de las personas afectadas.

Ficha técnica

El presente reporte sobre la Emergencia Humanitaria Compleja en el Derecho a la Salud en el estado Carabobo, responde a una metodología interdisciplinaria que reunió a múltiples actores informados para compartir, contrastar y fundamentar datos sobre la situación del derecho a la salud durante el año 2018, haciendo hincapié en 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 país. Las siguientes organizaciones participaron en la preparación de este reporte: Médicos Unidos de Venezuela (Capítulo Carabobo) y la Fundación Manos Amigas por la Vida (Fundación Mavid Carabobo). 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.

Referencias consultadas

- ¹ El Impulso: Piden declarar la emergencia sanitaria en el estado Carabobo. 04 de abril de 2018. En: <https://www.elimpulso.com/2018/04/04/piden-declarar-la-emergencia-sanitaria-estado-carabobo/>
- ² El Impulso: Piden declarar la emergencia sanitaria en el estado Carabobo. 04 de abril de 2018. En: <https://www.elimpulso.com/2018/04/04/piden-declarar-la-emergencia-sanitaria-estado-carabobo/>
- ³ VPItv: Venezuela - 5 de cada 10 pacientes llevan sus insumos para ser atendidos en hospitales. Rueda de prensa de Médicos por la Salud para dar a conocer Boletín de la Encuesta Nacional de Hospitales sobre los estados Carabobo y Aragua. 13 de diciembre de 2018. En: <https://www.youtube.com/watch?v=1aOzRa5UKEw>
- ⁴ El Carabobeño: Casi mil profesionales de la salud en Carabobo se han ido a otros países. 13 de marzo de 2018. En: <https://www.el-carabobeno.com/casi-mil-profesionales-de-la-salud-en-carabobo-se-han-ido-a-otros-paises/>
- ⁵ Carabobo es Noticia: Médicos Unidos de Venezuela levantan SOS por ayuda humanitaria. 08 de abril de 2018. En: <http://caraboboesnoticia.com/medicos-unidos-venezuela-levantan-sos-ayuda-humanitaria/>
- ⁶ Doctor Jorge Pérez de la Maternidad del Sur denunció amenazas en su contra. Agencia de Noticias de Carabobo. 13 de marzo de 2018. En: <http://acn.com.ve/jorge-perez-maternidad-sur/>
- ⁷ El Carabobeño: Doctor Jorge Pérez: Por salvar la Maternidad del Sur me suspendieron. 01 de mayo de 2018. En: <https://www.el-carabobeno.com/doctor-jorge-perez-salvar-la-maternidad-del-sur-me-suspendieron/>
- ⁸ Venezuela al Día: Dos médicos detenidos en Valencia por hablar sobre crisis hospitalaria. 02 de junio de 2018. En: <http://www.venezuelaaldia.com/2018/06/02/dos-medicos-detenidos-valencia-hablar-tesis-hospitalaria/>
- ⁹ Crónica Uno: En Carabobo enfermeras en paro han sido amenazadas con cárcel y remoción de sus cargos. 02 de julio de 2018. En: <http://cronica.uno/en-carabobo-enfermeras-en-paro-han-sido-amenazadas-con-carcel-y-remocion-de-sus-cargos/>
- ¹⁰ El Carabobeño: Reinaugurada emergencia de la maternidad del sur. 18 de diciembre de 2018. En: <https://www.el-carabobeno.com/reinaugurada-emergencia-de-la-maternidad-del-sur/>
- ¹¹ Crónica Uno. Entre tres y cinco pacientes con VIH fallecen cada semana en Hospital Central de Valencia. 30 de noviembre de 2018. En: <http://cronica.uno/entre-tres-y-cinco-pacientes-con-vih-fallecen-cada-semana-en-hospital-central-de-valencia/>
- ¹² El Nacional: Pacientes crónicos exigieron investigar a responsables de crisis de salud. Febrero de 2018. En: http://www.el-nacional.com/noticias/salud/pacientes-cronicos-exigieron-investigar-responsables-tesis-salud_222495