

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021

En el centro-norte del país, Carabobo es el tercer estado más densamente poblado de Venezuela, con una población estimada 2.242.643 habitantes¹. Está dividido 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. En el contexto de la Emergencia Humanitaria Compleja (EHC) que afecta a Venezuela desde 2016, Carabobo presenta, con sus especificidades, un patrón común al de otros estados en relación a la vulneración de los derechos humanos.

Las organizaciones de la sociedad civil que participaron en la elaboración de este reporte y que integran el Grupo Interdisciplinario para Abordar la Emergencia Humanitaria Compleja - GIEHC² en Carabobo, identificaron como problemáticas más graves de la vulneración de derechos en la EHC: la inseguridad alimentaria, la decadencia del sistema público de salud, las severas deficiencias en el acceso a los servicios básicos, la situación de pobreza que alcanza límites inéditos y la persecución contra docentes en las instituciones educativas.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo



Reporte 2019/2021

Personas con problemas renales sin acceso regular a la diálisis con la cual deben sobrevivir por la suspensión de los trasplantes hace 5 años

1. Los muertes de personas con problemas renales aumentan en Carabobo. El estado cuenta con nueve unidades de diálisis para atender a cerca de 750 personas, pero casi todas están localizadas en Valencia, lo que agrava las dificultades de acceso, porque la mayoría de las personas deben desplazarse hasta esta ciudad con un alto déficit de transporte y combustible. Aunque la gobernación dispone de tres autobuses para el traslado, dos se dañaron y en ocasiones no cuentan con gasolina. Llenar un tanque de gasolina puede costar USD 20 y las personas deben dializarse al menos tres veces a la semana, elevando el costo a USD 80.
2. La infraestructura de las unidades de diálisis han dejado de recibir mantenimiento y solo la de Puerto Cabello está trabajando a media marcha. Las plantas de osmosis están sin mantenimiento, hay fallas eléctricas y no se cuenta con plantas generadoras, ni con agua potable para su funcionamiento. A esto se une el retiro del personal médico y paramédico para hacer otros trabajos o migrar fuera del país. Un profesional de enfermería debería estar atendiendo entre cuatro o cinco personas en las unidades de diálisis, pero atiende hasta ocho o nueve, y son muy pocas las que cuentan con médicos/as en nefrología.
3. Las organizaciones de la sociedad civil que trabajan en salud, reciben constantes llamadas para solicitar catéteres que usan las personas en el tratamiento de hemodiálisis. El Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) en algunos casos ha entregado catéteres vencidos y los cirujanos los usan bajo la advertencia de que no se hacen responsables de su eficacia. Muchas personas deben comprarlos a un costo de USD 80 y USD 100. Desde hace cinco años, están paralizados los trasplantes en Venezuela. Las personas que requieren trasplante de riñón deben sobrevivir a través de la diálisis.
4. Entre 200 y 250 personas en espera de trasplantes han emigrado del país ante la falta de inmunosupresores. En Carabobo hay dos farmacias que entregan medicamentos de altos costos a personas trasplantadas. Estos medicamentos solo llegan mensualmente y cada vez con más retraso. Han pasado siete meses de escasez del inmunosupresor Azatioprina y tres meses sin Mofetil. Gracias a la Asociación de Amigos Trasplantados (ATV) se habían podido cubrir esas emergencias en Carabobo y otros estados.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021



5. El desamparo se ha agudizado para las personas con problemas oncológicos por la falta de medicamentos e insumos provenientes del IVSS y en el Hospital Oncológico Doctor Miguel Pérez Carreño. En ciertos momentos el IVSS ha hecho entrega de algunas medicinas con fechas vencidas. Tampoco hay medicamentos para cuidados paliativos. La Unidad de Oncología del Hospital Carabobo cerró de manera permanente³ y siguen paralizadas las unidades de radioterapia. Las personas deben acudir al sector privado o movilizarse hacia Caracas, al Oncológico Luis Razetti, donde la lista de espera es de seis a ocho meses.

Personas con problemas oncológicos en desamparo absoluto por falta de medicinas y cierre de unidades de radioterapia en el estado
6. En los centros de salud públicos continúan las graves deficiencias de dotación. La mayor parte de los centros no tiene insumos para las intervenciones quirúrgicas y a las personas se les solicitan largas listas de materiales. Llegan lotes de medicamentos a los hospitales, pero de la misma forma que entran desaparecen rápidamente sin que se conozca su destino ni lo que hay en las cajas. Se adquieren equipos de mala calidad, repotenciados, y como no se les da el mantenimiento adecuado se dañan y desincorporan porque el hospital no tiene recursos para repararlos. Tampoco hay materiales de limpieza.

Infraestructura hospitalaria pública en situación de abandono y derechos laborales del personal de salud en permanente vulneración
7. No se garantizan los derechos laborales del personal de salud. la remuneración es insignificante para el costo de la vida, las condiciones de trabajo no cumplen con estándares de eficacia y seguridad médica y no se les protege ante la pandemia y otras enfermedades transmisibles. Un alto porcentaje del personal está en reposo o toma vacaciones acumuladas porque la situación es intolerable. El personal denuncia que se encuentra en condiciones tan extremas de precariedad que prefieren renunciar. Aunque los sueldos son muy bajos, existen nóminas paralelas en dólares para médicos que no se rigen por las mismas normas aplicadas al resto del personal. En estas listas ingresan los Médicos Integrales Comunitarios, graduados en las universidades bolivarianas.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021



Personas que viven con VIH privadas de acceso a la atención médica, medicinas, pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas

8. Los medicamentos no antirretrovirales para las personas con VIH presentan altos déficits, la atención gratuita es escasa, el personal médico especializado no se ha reincorporado a los servicios en el sistema de salud público y las personas solo cuentan con la Fundación Mavid⁴. La discriminación sigue siendo una práctica común en los servicios de atención del sistema sanitario a pesar de prohibirse en la ley de promoción y protección del derecho a la igualdad de las personas con VIH y sus familiares.
9. No existe, en todo el estado Carabobo, un lugar donde las personas con VIH puedan practicarse exámenes preoperatorios gratuitos. En los hospitales públicos las listas de insumos para cualquier intervención quirúrgica de personas con VIH son exageradas, con costos que sobrepasan los USD 400. Un par de guantes de bioseguridad cuesta USD 16 y generalmente solicitan 20 pares. También se pide de 16 a 20 monos quirúrgicos para el personal, aunque en el quirófano solo estén tres o cuatro personas. Esto genera que muchas personas con VIH dejen de ir al hospital cuando se presentan enfermedades agudas y llegan más tarde con un deterioro extremo de sus condiciones de salud.
10. Algunos medicamentos para las personas con VIH producen trastornos renales y no tienen acceso a exámenes de rutina. De 18 personas con VIH que tenían problemas renales en Carabobo, fallecieron 17 porque no hay máquinas de diálisis para ellas. Solo una sobrevive y se dializa en Caracas. Las pruebas diagnósticas son inaccesibles. En Carabobo solo se cuenta con un especialista en el Hospital Central y no se da abasto para la cantidad de solicitudes de diagnósticos, aunque la Fundación Mavid apoya con pruebas rápidas. La población más afectada son jóvenes y mujeres embarazadas víctimas de discriminación que muchas veces son aisladas y no les permiten usar los baños del centro de salud.
11. Las embarazadas con VIH no disponen de insumos por parte del Estado para las cesáreas programadas. Desde el año 2020 hasta la fecha la asociación civil Amigos del Hospital de Niños de Valencia ha atendido al menos 120 embarazadas a las que se les ha entregado los Kit de cesárea porque no tenían recursos para comprarlos⁵.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021



Severos déficits de agua y electricidad que se influyen entre sí, con causas comunes en el grave deterioro de la infraestructura

12. El suministro de electricidad y agua potable son los servicios a los que se tiene menos acceso en el estado Carabobo. Se mantiene el déficit de generación de electricidad. Aunque ocurren períodos en los que el servicio mejora, luego vienen semanas con persistentes apagones, además de las fluctuaciones de voltaje. Los trabajadores de CORPOLEC argumentan que no tienen herramientas ni repuestos y que, además, no cuentan con materiales de seguridad para trabajar.

13. El agua no llega por gravedad, sino por bombeo, a través del Sistema Regional I y el Sistema Regional II, que atienden a los estados Carabobo y Aragua⁶. Los últimos datos del Observatorio Venezolano de Servicios Públicos (OVSP) revelan que 48% de los hogares en Carabobo recibe agua de dos a tres días, 21% un día a la semana, 14% cada 15 días y 14% todos los días. También muestran que 83% del agua llega turbia y con olor. Solo 17% de la población recibe agua de buena calidad⁷.

14. Se han cavado pozos de agua profundos, pero sin planificación ni asesoría. La proliferación de pozos afecta a los espacios acuíferos que permiten tener agua para toda la población. Estos pozos no cumplen la norma de estar a cinco a seis kilómetros de distancia uno del otro y pueden ser contaminados con los pozos sépticos cercanos. En 2007, el Ejecutivo Nacional decidió enviar el agua del Lago de Tacarigua o de Valencia al embalse de aguas limpias, ocasionando un grave problema de calidad y escasez del agua. La planta potabilizadora no estaba diseñada para ese tipo de agua y tarda más tiempo en procesarla, a lo cual se suman las fallas eléctricas que detienen el bombeo.

15. La Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI) determinó que la pobreza extrema es de 78% en el municipio Carlos Arvelo, 73% en el de Los Guayos, 71% en el de Guara y 68% en el de Valencia. El peso y la talla en niños menores de cinco años preocupa en estos tres municipios por presentar índices por debajo de los estándares esperados⁸.

Pobreza extrema causa desnutrición en niños menores de 5 años y muchas personas solo llegan a alimentarse en comedores comunitarios

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021



16. Debido a la grave inseguridad en la alimentación, se han abierto comedores que atienden a 1.800 personas, especialmente niños, niñas y adolescentes, personas con condiciones especiales y personas mayores. Allí también se trabaja en temas de género y protección, alimentación y nutrición, ciudadanía, lactancia materna y cuidados de los recién nacidos. También se entregan canastas alimentarias desde hace ocho meses. En encuestas realizadas en los comedores se encontró que 38% de las personas solo comen lo que reciben en estos espacios y requieren seguir siendo atendidas, al menos los niños y niñas menores de cinco años.
17. El 90% de las escuelas presenta severos deterioros de infraestructura y escasa dotación de materiales, por falta de inversión de los gobiernos municipal, estatal y nacional⁹. Al menos 80% de los planteles no recibe servicio de agua en forma permanente y cuando llega no es apta para consumo humano. El Programa de Alimentación Escolar (PAE) solo alcanza a cubrir entre 10% y 15% de las escuelas. Los alimentos que ofrece el PAE son de mala calidad, sin proteínas animales y solo llegan una o dos veces a la semana.
18. En las escuelas estatales adscritas a la Gobernación del estado Carabobo, de forma recurrente ocurre lo siguiente: 1) A los docentes, se les suspende el salario sin ninguna justificación¹⁰, aun cuando estén realizando su trabajo de manera responsable; 2) No se les da su recibo de pago, por lo cual se desconoce si se les están pagando todos los beneficios laborales garantizados por la ley, tales como salarios, primas, bonos, etc., cuáles son los descuentos y a qué concepto corresponden. En las escuelas estatales, desde hace al menos cuatro años no se suministra el Programa de Alimentación al Niño. El presidente de la junta transitoria de del Sindicato Venezolano de Maestros del estado Carabobo ha denunciado casos de acoso laboral en la Inspectoría del Trabajo por malos tratos a los docentes, especialmente en escuelas estatales y en algunas nacionales y/o municipales¹¹. La falta de docentes ronda el 50% y la asistencia de estudiantes es muy baja, en todos los planteles carabobeños.

Escuelas con severos problemas de deterioro físico, escasa dotación y alimentación para los alumnos y docentes con bajos salarios, maltrato y despidos injustificados

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo



Reporte 2019/2021

19. El regreso a clases presenciales no ha sido masivo por los problemas de infraestructura¹² y transporte, así como por la falta de recursos de los padres y representantes para pagar una merienda o el pasaje de sus hijos. Todas las informaciones recogidas entre docentes, representantes y/o organizaciones gremiales del magisterio, coinciden en que no se garantiza la bioseguridad de la comunidad escolar¹³. La falta de recursos económicos de los docentes tampoco permite su retorno a las aulas¹⁴. El déficit de docentes es suplido por jóvenes de Chamba Juvenil o por otras personas que no están capacitadas para impartir clases¹⁵.

Referencias consultadas

¹ UCAB. Insoencovi. En: <https://insoencovi.ucab.edu.ve/indicadores-demograficos/>

² Integrado por las Organizaciones: Funcamama, Padres Organizados, Fundación MAVID, Médicos Unidos Carabobo, Amigos Trasplantados de Venezuela y Casa de un nuevo pueblo.

³ El Carabobeño TV. "Pacientes denunciaron cierre de Unidad Oncológica en el Hospital Carabobo" https://youtu.be/H_eVqJGWdY

⁴ Fundación Mavid Carabobo. En: @Fundacionmavid

⁵ <https://twitter.com/uamiuc/status/1307307807880945664?lang=es>

⁶ Iagua. "Hoy día el Lago de Valencia es un problema sanitario". En: <https://www.iagua.es/blogs/jesus-castillo/hoy-dia-lago-valencia-es-problema-sanitario>

⁷ Observatorio Venezolano de los Servicios Públicos. OVSP: 47,0% de los encuestados en doce ciudades almacena agua ante las constantes fallas en el suministro. En: <http://www.observatorioovsp.org/ovsp-470-de-los-encuestados-en-doce-ciudades-almacena-agua-ante-las-constantes-fallas-en-el-suministro/>

⁸ Encuesta Nacional de Condiciones de Vida – ENCOVI. En: <https://www.proyectoencovi.com/encovi-2021>

⁹ Informe21. "Denuncian que las escuelas de Carabobo tienen problemas con los servicios públicos". En: <https://informe21.com/actualidad/denuncian-que-las-escuelas-de-carabobo-tienen-problemas-con-los-servicios-publicos>

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Carabobo

Reporte 2019/2021



¹⁰ Carabobo es noticia. FVM denuncia suspensión de pago de 219 docentes en Carabobo. En:

<https://caraboboesnoticia.com/fvm-denuncia-suspension-de-pago-de-219-docentes-en-carabobo/>

¹¹ Valencia Hoy. Luis Guillermo Padrón: Autoridades educativas de Carabobo aplican despidos indirectos contra docentes. En: <https://valenciahoyblog.wordpress.com/2021/02/03/luis-guillermo-padron-autoridades-educativas-de-carabobo-aplican-despidos-indirectos-contra-docentes/>

¹² Punto de Corte. Carabobo | Sinvemaca: Las 342 escuelas estatales no están aptas para recibir estudiantes. En: <https://puntodecorte.net/carabobo-sinvemaca-342-escuelas-estadales/>

¹³ Crónica Uno. Suma Carabobo: Maestros no cuentan con ropa, calzado ni equipos de bioseguridad para iniciar clases. En: <https://cronica.uno/suma-carabobo-maestros-no-cuentan-con-ropa-calzado-ni-equipos-de-bioseguridad-para-iniciar-clases/>

¹⁴ Valencia Post. 70% de los educadores carabobeños aún no retorna a las aulas de clases. En: <https://vlnpost.com/2022/01/12/70-de-los-educadores-carabobenos-aun-no-retorna-a-las-aulas-de-clases/>

¹⁵ SandyAveledo.com. Poca asistencia de docentes y estudiantes, deterioro de la infraestructura, falta de servicios y dotación, caracterizaron el regreso a clases. En: <https://sandyaveledo.com/adelba-taffin-poca-asistencia-de-docentes-y-estudiantes-deterioro-de-la-infraestructura-falta-de-servicios-y-dotacion-caracterizaron-el-regreso-a-clases/>