

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



El estado Apure se encuentra ubicado en la región llanera al suroeste del país, en la región de Los Llanos, limitando al norte con Táchira, Barinas y Guárico, al este con Bolívar, al sureste con Amazonas y al sur con Colombia. Cuenta con 76.500 km² y 567.503 habitantes¹. Posee siete municipios autónomos y 26 parroquias civiles. Está surcado por numerosos ríos de gran longitud y anchura, los cuales son parte de la cuenca del Orinoco.

El Grupo de trabajo Interdisciplinario para la Emergencia Humanitaria Compleja de Apure (GIEHC – Apure) resaltó las severas privaciones que enfrenta la población por el empeoramiento de las condiciones de salud, ya que existen graves insuficiencias en la atención del sistema sanitario público, inclusive para tratar casos que requieren respuestas de baja complejidad. La educación presenta graves déficits de infraestructura, personal docente y alimentos para los niños, niñas y adolescentes. Los flujos migratorios que ocurren en el estado, sumado a las limitaciones de la pandemia de Covid y el conflicto armado en la frontera con Colombia, ha incrementado las necesidades humanitarias². La falta de alimentos por sus altos costos y la escasez, sobre todo en hogares de bajos recursos y en grupos vulnerables, es una demanda frecuente que no es cubierta por los programas asistenciales del Estado.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



Salud de las personas mayores, niños, niñas y adolescentes continúa empeorando por falta de medicinas y de una atención médica mínima en los centros sanitarios

1. Las personas mayores con condiciones crónicas de salud, tales como la hipertensión arterial, la diabetes o el asma bronquial, no pueden acceder a tratamientos porque la pensión no les alcanza para comprarlos o no se consiguen. Entre 85% y 90% de las personas no tienen acceso a los medicamentos que necesitan. Las personas con diabétes que van a un control de la glucemia no pueden recibir atención porque los centros de salud no cuentan con glucómetros, o si los hay, no tienen laminillas, y si hay laminillas, no hay lancetas. Tampoco es suficiente el personal médico y de enfermería, y muchos especialistas se han ido del estado. Antes de la pandemia de Covid, un 90% del personal de salud se encontraba activo y, después de la pandemia, solo sigue el 35%. Además, no se dispone de equipos ni de insumos en los centros de hemodiálisis. En los laboratorios solo se toman muestras y las personas tienen que ir a los centros privados para ser reveladas, porque en los públicos no hay químicos³. Algunos hospitales públicos o ambulatorios no cuentan ni siquiera con medicamentos para procesos virales o bacterianos que se pueden tratar por vía oral.

2. Se han registrado casos de personas con enfermedades gastrointestinales o parasitosis, tanto en las comunidades como en los centros de salud, y el personal de salud no cuenta con medicamentos para tratarlas. Recientemente, un niño de cuatro años llegó desde Achaguas al Hospital de Guasualito expulsando parásitos. Requería ser internado en la Unidad de Cuidados Intensivos de inmediato pero ese centro de salud no cuenta con unidades de ese tipo, por lo que debió ser trasladado a la ciudad de San Cristóbal, en el estado Táchira, para recibir la atención necesaria. Era tal la infección que estuvo en peligro de muerte. Los padres lo dejaron a cargo de la abuela para migrar del país, que no contaba con recursos económicos para llevarlo al centro de salud. Los vecinos lograron comunicarse con los padres para informar sobre las condiciones en las que se encontraba el niño y estos regresaron al país para poder trasladarlo al hospital. Los médicos a cargo del caso consideran que de pasar más días sin recibir atención no hubiesen podido salvarse.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



3. También han aumentado los casos de madres con bajo peso o en estado de desnutrición. Sus bebés tienen problemas de retardo en el crecimiento intrauterino, porque las madres no se alimentan bien ni tienen acceso a polivitamínicos y ácido fólico, presentando cuadros de anemia. A esto se suman los embarazos mal controlados, porque las mujeres no cuentan con los recursos para hacerse un control con el ginecólogo todos los meses y el hospital no tiene sala de control prenatal. Por esta inconstancia, las embarazadas han presentado procesos infecciosos. En Apure, los hospitales no cuentan con áreas neonatales y los padres o cuidadores deben trasladar los bebés a otros estados. Niños de dos a cinco meses de vida llegan con anemia, desnutrición o enfermedades que pudieron haberse detectado en los centros de salud durante los primeros 28 días de nacidos⁴. Los lactantes y niños en edad de preescolar están presentando crisis asmáticas, bronquitis e infecciones respiratorias, porque en las comunidades se están realizando quemas de basura, y en el hospital no se cuenta con las mascarillas, gotas ni solución para nebulizar, ni cánulas de oxígeno. Los familiares de esos niños tienen que salir a comprar esos insumos, que pueden llegar a costar USD 8.

Atención a la salud materna, neonatal e infantil es muy precaria y los centros de salud no disponen de servicios para casos críticos

4. Aunque las clases en educación básica se reanudaron en octubre de 2021, no se están llevando a cabo de forma presencial completamente. En la mayoría de los casos los estudiantes se ven obligados a establecer la comunicación con el personal docente a través de las redes, pero 95% de la comunidad educativa (estudiantes, profesores, directivos, personal obrero y administrativo) no tienen conexión a Internet ni a suficientes equipos celulares. Adicionalmente, existen inconsistencias entre el calendario y la frecuencia de las clases. En consecuencia, la mayoría de los estudiantes no recibe todos los contenidos académicos y los docentes se ven obligado a promoverlos sin las habilidades, destrezas y conocimientos necesarios.

Después de reanudar las clases presenciales en la educación básica, interrumpidas por la pandemia, las clases siguen impartándose de forma irregular e incompleta

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



Infraestructura escolar se encuentra en serios problemas de deterioro, marcado primero por su uso como centros de acogida para personas retornadas y, segundo, por la creciente violencia que generan los conflictos armados en la zona

5. Más de 60% de las escuelas de educación básica está deteriorada y el otro 40% ha sido recuperada con el apoyo de organizaciones de la sociedad civil. Durante la pandemia, prácticamente la totalidad de las escuelas en el municipio Páez se utilizaron para recibir a migrantes venezolanos retornados, bajo las medidas de cuarentenas preventivas. Estas medidas ocasionaron un mayor deterioro de la infraestructura educativa. Fueron momentos difíciles también para esas personas que estaban recluidas sin comida ni agua⁵ y el mobiliario

(mesas, pupitres y sillas de madera) se llegó a usar como leña para cocinar⁶. Por otra parte, los conflictos armados en la zona fronteriza del alto Apure, entre la Fuerza Armada contra fuerzas delictivas que están acantonadas allí o que provienen de Colombia, ha producido el cierre de escuelas, específicamente en la zona de la Victoria, parroquia Urdaneta, municipio Páez⁷ y la necesidad de desplazamiento a otras zonas por parte de la población afectada por la violencia⁸. A esto se suma el colapso de las universidades autónomas.

6. Con la vuelta a clases presenciales se ha hecho más notorio el déficit de docentes. El 80% de las escuelas no cuenta con personal completo porque se ha ido del país o del estado. Otros no pueden llegar a la escuela por falta de transporte⁹. Generalmente en las escuelas se encuentra personal directivo y docente que viven cerca. Existe un retiro formal de 32% en la nómina de los docentes y, aunque 68% está en nómina, al menos 53% deja de ir¹⁰. El retiro de docentes está siendo enfrentado con el ingreso de personas que no tienen ni el perfil, capacidades ni formación que se requieren para ejercer la labor pedagógica. Adicionalmente, en las escuelas el Programa de Alimentación Escolar (PAE) no funciona de manera frecuente. El 95% de los NNA no recibe alimentos todos los días y el otro 5% recibe ayuda de organizaciones humanitarias. Las crecientes dificultades para estudiar, están aumentando la deserción. El 52% de los niños, niñas y adolescentes, entre 0 y 17 años de edad, está en riesgo de abandono escolar. Un 50% presenta una asistencia escolar irregular.

Retiro de docentes de la educación básica es masivo. Las vacantes están siendo llenadas con personas no calificadas, y los NNA no tienen acceso a una alimentación regular en la mayoría de las escuelas

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



Dinámica migratoria en los municipios fronterizos del estado generan ciclos de escasez y encarecimientos de los alimentos que agravan las necesidades humanitarias de la población residente

7. Desde 2019 se ha visto un deterioro cada vez mayor de la calidad de vida del apureño. El estado tiene una frontera muy permeable en los sectores del Amparo y La Victoria, donde ocurre un gran flujo de éxodo de personas hacia otros países. Con los retornados de la pandemia en 2020, aumentó la demanda de alimentos en esos municipios, que redujo la disponibilidad para la población residente¹¹. El incremento del número de personas que pasan por el estado por estas zonas fronterizas para salir del país, nuevamente tuvo el

efecto de reducir los alimentos y elevar sus costos, lo cual agrava las necesidades de asistencia alimentaria de las personas, especialmente los grupos más vulnerables. Toda la problemática económica de la frontera incide de una u otra manera en los precios de los alimentos. Aun cuando los comercios tienen disponibilidad de productos, los precios en pesos colombianos, son inaccesibles para la mayoría, generando un preocupante aumento de deficiencias nutricionales, observados en el peso-talla, el peso-edad y la talla-peso.

8. Las cajas o bolsas de alimentos que las personas compran a través de los Comités Locales de Abastecimiento y Producción (CLAP) no están llegando de manera constante. La distribución presenta intervalos entre uno y cuatro meses. En las casas de alimentación del Estado donde se sirven comidas, las personas no reciben las porciones suficientes, ni se toman en cuenta criterios para suministrar un esquema nutricional balanceado, con verduras, frutas y hortalizas. Generalmente la alimentación consiste en arroz, pasta y en el mejor de los casos, granos.

Muchos niños se ven en la necesidad de tener que pedir comida casa por casa para poder alimentarse¹². Los ancianatos tampoco cuentan con suficientes alimentos, ni disponen de insumos o productos de higiene personal¹³.

Ante la escasez y los altos costos de alimentos que la mayoría no puede comprar, los programas de asistencia a las necesidades alimentarias no son regulares, tampoco tienen una calidad nutricional adecuada ni son suficientes

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Apure

Reporte 2019/2021



Referencias consultadas

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

² BBC News. Crisis en Apure y Arauca: 5 claves para entender la escalada de violencia en "la otra frontera" entre Colombia y Venezuela. En: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-56645187>

³ Crónica Uno. Imputados dos policías y un empleado del hospital de San Fernando en Apure por el robo de equipos. En: <https://cronica.uno/tres-hombres-imputados-detenidos-robo-equipos-medicos-hospital-san-fernando-apure/>

⁴ Crónica Uno. 50 de cada 2002 niños que evalúa Cáritas Apure presentan desnutrición aguda global. En: <https://cronica.uno/50-de-cada-2002-ninos-que-evalua-caritas-apure-presentan-desnutricion-aguda-global/>

⁵ UNICEF. Vivencias del jefe de WASH de UNICEF durante la pandemia de COVID-19 desde Táchira y Apure, estados fronterizos entre Venezuela y Colombia. En: <https://www.unicef.org/venezuela/historias/en-hospitales-albergues-o-escuelas-no-puede-faltar-agua-ni-jab%C3%B3n-0>

⁶ Termómetro Nacional. Deteriorado y sin atención el principal recinto educativo en San Rafael de Atamaica. En: <https://www.termometronacional.com/venezuela/apure-deteriorado-y-sin-atencion-el-principal-recinto-educativo-en-san-rafael-de-atamaica-video/>

⁷ "Acnur ubica a venezolanos como segundo mayor grupo de desplazados forzosos en el mundo". Tal Cual. En: <https://talcualdigital.com/acnur-ubica-a-venezolanos-como-segundo-mayor-grupo-de-desplazados-forzosos-en-el-mundo/>

⁸ FundaRedes. "Población civil huye de la violencia desatada en Apure". En: <https://www.fundaredes.org/2022/03/16/fundaredes-poblacion-civil-huye-de-la-violencia-desatada-en-apure/>

⁹ Federación de Maestros. En: <https://twitter.com/elpitazotv/status/1216451670550421507?lang=bg>

¹⁰ Algunos datos sobre educación provienen de fuentes del Ministerio de Educación y de las estadísticas de la Zona Educativa del estado Apure.

¹¹ "Denuncian hacinamiento, insalubridad y mala alimentación en zona de confinamiento de Apure". Provea. En: <https://provea.org/covid-19/denuncian-hacinamiento-insalubridad-y-mala-alimentacion-en-zona-de-confinamiento-de-apure/>

¹² Crónica Uno. Por lo menos 30 casas diarias tienen que visitar niños que piden comida en San Fernando de Apure. En: <https://cronica.uno/por-lo-menos-30-casas-diarias-tienen-que-visitar-ninos-que-piden-comida-en-san-fernando-de-apure/>

¹³ El Pitazo. Ancianato en Apure a punto de cerrar por falta de alimentos. En: <https://www.youtube.com/watch?v=8D4wLa-QigM>