

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021

En la región nororiental de Venezuela se encuentra el estado Sucre, que limita al norte con el mar Caribe y al sur con los estados Monagas y Anzoátegui. Sobresale hacia el Caribe en una doble península, que por el este tiene límite en Araya y por el oeste en Cariaco, de cara al océano Atlántico. Cerca de 100 kilómetros separan a la ciudad de Güiría de Puerto España, capital de Trinidad y Tobago. La extensión total de Sucre es de 11.800 km² habitados por una población estimada de 987.143 personas¹, distribuidas en 15 municipios que se dividen en 57 parroquias, y su capital es la ciudad de Cumaná.

El Grupo de trabajo Interdisciplinario para abordar la Emergencia Humanitaria Compleja –GIEHC- en el estado Sucre, que participó en la elaboración de este reporte, identificó entre los principales problemas que vulneran derechos de las personas en la entidad: el encarecimiento de la comida que ha traído consigo hambre y desnutrición, la gran declinación del sistema de salud, con aumentos de la mortalidad materna e infantil, y la cancelación de la educación para los niños, niñas y adolescentes de menores recursos, con la pandemia de Covid..

Además, existe una profunda contracción de la producción económica, perdiendo una gran parte de la industria. La pesca, una importante actividad económica que es fuente de alimentos para parte de la población, se ha venido paralizando por la escasez de combustible. La situación de pobreza general y el deterioro sostenido de la calidad de vida mantienen a las personas en una permanente sobrevivencia.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



Descomposición de las instituciones y la corrupción crearon una profunda crisis sanitaria, agravada por la pandemia de COVID

1. En varias oportunidades, durante las pasadas décadas, el gobierno nacional decretó emergencias en el sector salud, pero las decisiones que se tomaron, en vez de resolver los problemas, fueron profundizando la crisis. La vulneración del derecho a la salud ha ido incrementándose con la desinstitucionalización y las corrupción, que en todas sus formas condujo a la Emergencia Humanitaria Compleja (EHC) en el sector, agravada con la pandemia de COVID.

2. El Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) no publica los anuarios de mortalidad ni los boletines epidemiológicos² desde 2016³. Los datos que hoy existen son producto del trabajo de monitoreo de organizaciones de la sociedad civil, las notificaciones oficiales del gobierno a organismos internacionales y las estimaciones que estos han debido realizar en ausencia de estadísticas nacionales, las denuncias del personal de salud y los trabajos periodísticos de medios de comunicación por vías digitales, muchos de las cuales hoy se encuentran bloqueados en el país.

Denegación de acceso a estadísticas oficiales de mortalidad y enfermedades en el país, ha hecho necesaria información alternativa para proteger el derecho a la salud de la población

Centros de salud públicos con severo desabastecimiento de insumos y medicinas, y alta inoperatividad de equipos, ambulancias y de servicios de salud

3. Los centros de salud públicos en el estado Sucre presentan severo desabastecimiento de insumos y medicamentos, y muchas veces no se garantiza su eficacia ni seguridad. En 2019, el desabastecimiento alcanzaba 49% en el área de emergencia del Hospital Dr. Andrés Gutiérrez Solís, ubicado en Güiría, que atiende a gran parte de toda la población de la península de Paria. Este hospital no cuenta con antibióticos ni antiinflamatorios. La inoperatividad de los servicios de imagenología y rayos X alcanzó 72% y 51% de los quirófanos se encontraban inoperativos. Tampoco dispone de termómetros ni de ventiladores mecánicos. De 40 camas disponibles, solo 20 se encontraban operativas y las dos

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



ambulancias no funcionaban. En cuanto a personal de salud especializado este hospital solo dispone de un internista, un obstetra y un traumatólogo.

4. Situación similar ocurre en el Hospital Universitario Dr. Antonio Patricio de Alcalá, en la ciudad de Cumaná. Con una capacidad de 140 camas, 40% han dejado de operar. Más del 70% de los pabellones de cirugía no funcionan o, si lo hacen, es de forma intermitente, y solo 7 % de los servicios de emergencia están completamente operativos. La situación de este hospital ha empeorado con el éxodo de personal médico, tanto residente como especialista, y aproximadamente 30% del personal de enfermería. Los 331 centros rurales que forman parte de la red ambulatoria sucrense están técnicamente inoperantes y los 18 Centros de Diagnóstico Integral (CDI) se encuentran parcialmente en funcionamiento.

Irregularidad de agua y electricidad en los hospitales públicos causa insalubridad, que reduce los servicios de salud, muchos sobrecargados o

5. Es marcado el deterioro de los servicios básicos en los centros de salud, como el Hospital Universitario Patricio Alcalá, que reporta intermitencia en el servicio de agua y electricidad. En 2021, el hospital presentaba entre 6 y 12 horas diarias de suspensión del servicio eléctrico. Los gremios de salud alertaron sobre las condiciones críticas de insalubridad en la emergencia de adultos y las áreas de terapia intensiva, nefrología, neonatología y quirófanos.

Todas las personas terminan referidos al Hospital Dr. Santos Aníbal Dominicci de Carúpano, que cuenta con unas 60 u 80 camas. Sin embargo, a raíz de la pandemia de Covid, las salas de hospitalización de los cuatro servicios de dicho centro fueron convertidas en unidades para la atención de personas con Covid. En 2019, de acuerdo con la Cámara de la Industria Farmacéutica hubo una caída de 46% de unidades de medicamentos, como analgésicos, antiinflamatorios y algunos antibióticos.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



Aumento de muertes maternas e infantiles por falta de controles prenatales, déficit de especialistas y escasez de insumos y medicinas

6. En 2021 se registró un repunte de muertes maternas que supera las de 2018 y remonta a las estadísticas de los años setenta. Estas muertes se relacionan con la insalubridad y precariedad de las áreas de terapia intensiva neonatal y de sala de parto. En el municipio Bermúdez se han incrementado los casos de muertes de madres y niños recién nacidos que se atienden en el Hospital Materno-infantil de Carúpano. Son causas de muerte la falta de control prenatal por la mala situación económica, el déficit de médicos especialistas y la escasez de insumos y medicamentos. La cantidad de embarazos en adolescentes son mucho más altos en la parroquia Altagracia del municipio Sucre, lo que ocasiona mayores riesgos para la madre y los hijos.

Escuelas de educación básica en zonas rurales no disponen de docentes, quienes no disponen de transporte ni salarios para pagar los costos de traslado

7. Cumaná, Carúpano y Güiria son las principales ciudades del estado Sucre, pero en las décadas de los setenta y ochenta hubo una considerable inversión en la creación de escuelas rurales que aumentó la escolaridad de los niños, niñas y adolescentes. Eran lugares apartados donde los maestros hacían grandes sacrificios para trasladarse. Ahora se repite la misma situación, pero por falta de transporte, como consecuencia de la escasez de gasolina y el alto costo de los repuestos, además de las pésimas condiciones de vida de los docentes, haciendo imposible que cubran los gastos para movilizarse a las escuelas. Además, muchos de estos planteles han tenido que cerrar por frecuentes robos y la vandalización de la infraestructura. En las escuelas, el Programa de Alimentación Escolar (PAE) no está funcionando a diario, sino cuando llegan ciertos insumos, que se han reducido en más de 90%. Solo reciben arroz o pasta con algún condimento que le dé sabor. Y a pesar de los esfuerzos que hacen los docentes para el regreso a clases, no hay modo de garantizar la calidad educativa. Las escuelas no cuentan con textos escolares, los docentes están desentrenados. Los niños van a las escuelas con un cuaderno y un lápiz, copian lo que el maestro le pone en la pizarra y ya.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



8. Aproximadamente 54% de los alumnos de primaria no tienen estabilidad en la asistencia a clases, por la carencia de comida, ropa y materiales escolares. En secundaria, la deserción es de 67% y en la universidad, con la pandemia, prácticamente los recintos quedaron vacíos. El éxodo de maestros ha sido masivo. Tanto los que se han ido a otros países o fuera del estado Sucre, como los que se han tenido que dedicar a otra actividad para poder sostener a sus familias. Las escuelas privadas enfrentan dificultades para contratar especialistas de área porque ya no están disponibles. Por otra parte, la pandemia canceló la educación. El sistema online no era posible para la mayoría de las familias sucrenses. Según los datos de ENCOVI, 80% no posee computadora y más de 75% carece de un teléfono inteligente⁴. En algunos planteles privados se logró hacer un sistema educativo en donde un equipo pedagógico enviaba dos veces por semanas módulos de trabajo para que las maestras pudieran trabajar con sus alumnos y eso mejoró un poco el acompañamiento y la deserción, pero no la eliminó.

Masivo retiro de docentes y el extremo deterioro económico en las familias aumentó la deserción escolar. La pandemia canceló la educación para los niños, niñas y adolescentes de bajos

9. En alimentación, la escasez dejó de ser el principal problema en el estado Sucre. Ahora las familias no tienen recursos económicos para comprarlos. Las personas están comiendo mal o han reducido el consumo, sin programas que puedan dar respuesta a las deficiencias de calidad y cantidad alimentaria⁵. Para hacer frente a los altos precios de los alimentos, las familias han vendido bienes, privándose de su patrimonio, para poder obtener comida. En los sectores de clase media han crecido las ventas de garaje para poder comer.

Deterioro de la alimentación responde a la disminución extrema de los ingresos económicos y al agotamiento de activos para poder comer. Los reportes indican severas consecuencias de desnutrición crónica y aguda en la población

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



10. Una investigación de la Fundación de Derechos Humanos Estado Sucre – Incide, reveló que 90% de los hogares destina casi 98% de los ingresos a gastos de alimentación. La precaria situación que se registra actualmente ha llevado a la población a buscar alternativas, entre estas que los jóvenes dejen los estudios para trabajar. En los informes de Cáritas Venezuela, el estado Sucre destaca como uno de los estados con un número importante de niños y niñas menores de 5 años en desnutrición aguda severa⁶. Hay padres que se turnan para comer para no privar de alimentos a sus hijos. En la población de Caimancito, la primera parada que hacen los niños antes de ir a la escuela es la casa de una señora donde compran papelón para paliar el hambre, porque no hay comida en las escuelas y no saben si habrá en sus casas. Los niños y niñas, están presentando tallas bajas y problemas cognitivos.

Producción industrial y artesanal presenta una caída de grandes proporciones, convirtiendo las zonas donde antes existían empresas y haciendas, en pueblos fantasmas

11. El estado Sucre ha experimentado en los últimos cuatro años un descenso en los niveles de producción. Hay zonas industriales que se han convertido en pueblos fantasmas. Funcionan en menos de un 10% porque los empresarios han migrado, sea para sobrevivir o porque han sido objeto de vandalismos. A esto se agrega la poca o ninguna producción de las azucareras en Cumanacoa y Cariaco, con la consecuente paralización de empresas y mermas, incluso en las haciendas.

12. También se ha dejado de producir por falta de insumos para combatir las plagas que acaban con la siembra, porque Agropatria, empresa expropiada por el Estado, está quebrada. Lo mismo pasa con los pescadores que no cuentan con combustible para hacerse a la mar y para sus faenas diarias. Esto, en un estado donde las poblaciones que viven de la agricultura en proporción son muchos menores de aquellas que viven de la pesca. El municipio Cruz Salmerón Acosta, por ejemplo, tiene solo dos estaciones de combustible en los extremos de la península de Araya. Las grandes colas y la extorsión que se dan en la compra - venta de combustible han hecho que los pescadores incluso hayan llegado a preferir vender el combustible que pescar. Todas estas variables influyen no solo en la falta de alimentos sino en el alto costo que deriva de la decadencia de la producción y distribución de los alimentos⁷.

EMERGENCIA HUMANITARIA COMPLEJA EN VENEZUELA

Sucre

Reporte 2019/2021



Referencias consultadas

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

² Espacio Público. "Destituida Ministra de Salud tras publicación de boletines epidemiológicos" En: <https://espaciopublico.org/destituida-ministra-salud-publicacion-boletin/>

³ Esto ocurrió cuando despistaron las ediciones correspondientes en los años 2015 y 2016, por la ginecóloga Antonieta Caporale que ordenó publicar estos reportes para actualizarlos, y en vista que no se daban desde el 2014.

⁴ ENCOVI. Entre emergencia humanitaria y pandemia. Disponible en: https://assets.website-files.com/5d14c6a5c4ad42a4e794d0f7/6153ad6fb92e4428cada4fb7_Presentacion%20ENCOVI%202021%20V1.pdf

⁵ El Pitazo. Sucre | 84 familias de Tarabacoa exigen agua potable y alimentos del Clap. En: <https://elpitazo.net/oriente/sucre-84-familias-de-tarabacoa-exigen-agua-potable-y-alimentos-del-clap/>

⁶ Caritas de Venezuela. Boletín Epidemiológico, primer trimestre 2021. En: <https://caritasvenezuela.org/wp-content/uploads/sites/6/2021/12/BOLETIN-EPIDEMIOLOGICO-1ER-TRIMESTRE-2021-r-PARA-WEB.pdf>

⁷ El Post. Sembrar para comer y también para sobrevivir. En: <https://estoeseelpost.com/sembrar-para-comer/>