

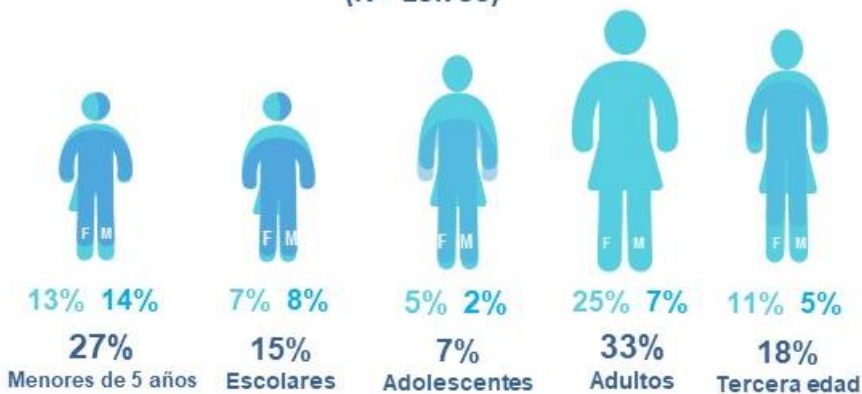
## INTRODUCCIÓN

Este primer boletín epidemiológico trimestral de 2022 se construyó con 23.736 reportes de consultas realizadas entre enero y marzo recibidos hasta el 22/04/22. La cantidad de consultas fue aumentando a medida que avanzaba el trimestre; haciéndose casi la mitad en marzo (49%, 11642).

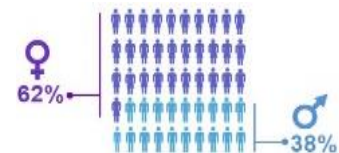
La data fue remitida por 14 diócesis ubicadas en 11 entidades federales de Venezuela: Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Distrito Capital, La Guaira, Mérida, Sucre, Yaracuy y Zulia.



Distribución de consultas según grupo etario y sexo  
Caritas de Venezuela, enero a marzo de 2022  
(N = 23.736)



La mayoría de consultantes del sexo femenino (14770 vs 8960) es más evidente a partir de la adolescencia; en la edad adulta las consultas en mujeres triplican a las de los hombres.



Por primera vez desde 2019 las consultas en personas de tercera edad representan 18%, lo cual refleja una demanda de atención incrementada en este grupo poblacional.

El 76% de las consultas se hicieron en consultorio, 20% en jornadas, 4% de otro tipo incluidas tele-consultas. El 20% (4804) fue por motivo de controles médicos preventivos o procedimientos específicos; 3% fueron tamizajes nutricionales (Samán) y 4% consultas de psicología (889). En 0.64% (153) no se reportó diagnóstico o fue ilegible. En 5% (1.192) se hizo un segundo diagnóstico para un total de 24.928.

# DIAGNÓSTICOS DE MORBILIDAD MÁS FRECUENTES EN CONSULTAS

Las enfermedades infecciosas y parasitarias vuelven a encabezar los primeros 10 grupos de diagnósticos de morbilidad realizados en consultas. En el trimestre previo había sido desplazado por las Enfermedades del Sistema Respiratorio probablemente asociado al brote de COVID-19 por variante Ómicron en diciembre de 2021.

Dentro del grupo de Enfermedades infecciosas, más de la mitad de los diagnósticos fueron parasitosis intestinales, cuya forma de presentación son cuadros diarreicos aunque no se registran con esa denominación. (1.822; 55%). La salubridad pública sigue siendo un

problema en Venezuela; 56% de familias en los sectores atendidos por las Cáritas en marzo refirieron haber recibido agua por tuberías menos de tres días en las últimas semanas, o no haber recibido en absoluto. Según CEDICE, “11,8 millones de venezolanos viven bajo racionamiento de agua y lo denominan “inestable” y “un venezolano promedio invierte entre 8 y 20 horas semanales de su tiempo para almacenar y tratar el agua que consume”<sup>1</sup>

Dentro de este grupo se encuentra también el síndrome viral, que ascendió del lugar 15 en el 3er trimestre de 2021 al 5to lugar en este trimestre (Cfr. cuadro de Primeros 20 diagnósticos de morbilidad, p. 2). En uno de cada 10 diagnósticos de Síndrome Viral los médicos hicieron alguna referencia a COVID-19: caso sospechoso, confirmado o cuadro post-COVID19. De las 110 menciones de COVID-19 hechas por los médicos, en 76% se le asoció a síndrome viral inespecífico, en 16% se le asoció a cuadros respiratorios tales como sinusitis, amigdalitis, bronquitis aguda y neumonías y en 8% a otros diagnósticos.

Diagnósticos según grupo de enfermedades, sistemas y determinantes psicosociales de la salud. Cáritas de Venezuela, enero a marzo 2022  
(N = 23.736)



Los primeros 10 grupos suman el 70,5% del total de diagnósticos de morbilidad en consultas



<sup>1</sup> [https://cedice.org.ve/observatoriogp/wp-content/uploads/2022/03/MARZO\\_2022\\_Monitor\\_ServiciosPublicos.pdf](https://cedice.org.ve/observatoriogp/wp-content/uploads/2022/03/MARZO_2022_Monitor_ServiciosPublicos.pdf)

Los diagnósticos de enfermedades *carenciales* (desnutrición y anemia clínica) vuelven a bajar, siendo 1,76% menos que en el tercer lapso de 2021. Sin embargo, la tendencia dentro del trimestre fue al aumento: 27% se hicieron en enero, 30% en febrero y 43% en marzo, mes en el que coincidentalmente se observó la mayor tasa de inflación del trimestre (10,5%), una canasta alimentaria estimada en USD 347,68 (4,2% más que en febrero según CENSA) y un salario mínimo integral oficial de Bs. 10 (equivalente a unos USD 2,32). Sin embargo, se decretó un aumento salarial de más de 1.700% a partir del 15/03/2022 quedando el mínimo integral en Bs. 175 (USD 40,51). Ante una vulnerabilidad nutricional alta y un contexto de seguridad alimentaria cambiante, hay que seguir atentos a la dinámica de los diagnósticos de desnutrición y continuar prestando la asistencia que sea necesaria.

Las enfermedades crónicas/no transmisibles (ENT) siguen subiendo como motivos de consulta a Cáritas: 35% fueron patologías cardiovasculares que pasaron del 6to al 5to lugar en la clasificación por grupos; mientras que la Hipertensión, subió nuevamente en el cuadro de los *Primeros 20 diagnósticos* para ubicarse en el 2do lugar. Les siguen las neuropsiquiátricas con 30%; éstas representan 6% del total en la clasificación por grupos (ver gráfico p. 2). Las broncopulmonares obstructivas crónicas representan el 14% de las ENT y las neoplasias, que subieron otro peldaño en el cuadro de 20 diagnósticos, representan el 11%, desplazando a la diabetes al último lugar con 10%. Los problemas de músculos, articulaciones y huesos (musculoesqueléticos) -que también son ENT, pero sin seguimiento especial por las autoridades- siguen en el tercer lugar en la clasificación por grupos y se mantienen entre los primeros 10 motivos de consulta (7 y 9 en el cuadro de Primeros 20 diagnósticos).

Primeros 20 diagnósticos de morbilidad en consultas Cáritas de Venezuela, enero-marzo 2022					
Lugar 3er trimestre 2021	Lugar 4to trimestre 2021	Lugar 1er trimestre 2022	DIAGNÓSTICOS PRIMARIOS Y SECUNDARIOS EN CONSULTA	Número	Porcentaje
5	1	1	SINUSITIS Y OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALTAS	1384	5,55%
4	3	2	HIPERTENSION ARTERIAL	1300	5,22%
2	5	3	PARASITISMO INTESTINAL	1072	4,30%
1	2	4	DESNUTRICIÓN	955	3,83%
15	9	5	SINDROME VIRAL	919	3,69%
3	4	6	ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO	861	3,45%
6	7	7	DOLOR ARTICULAR	703	2,82%
8	10	8	ANEMIA	653	2,62%
7	6	9	DOLOR DE ESPALDA (DORSALGIAS)	586	2,35%
9	8	10	ASMA	583	2,06%
32	12	11	NEOPLASIAS (TUMORACIONES)	494	1,98%
10	22	12	DOLOR DE CABEZA	472	1,89%
38	51	13	AMIBIASIS, GIARDIASIS Y OTRAS PROTOZOOSIS	454	1,82%
12	20	14	DIABETES MELLITUS	450	1,81%
13	14	15	INFECCION URINARIA Y CISTITIS	417	1,67%
11	17	16	DERMATITIS Y OTRAS ENF. DE LA PIEL (NO INFECCIOSAS)	390	1,56%
17	16	17	INFECCIONES POR HONGOS	373	1,50%
24	19	18	NEUMONÍAS Y OTRAS IRA BAJAS	345	1,38%
18	24	19	RINITIS ALERGICA	297	1,19%
19	13	20	FIEBRE	284	1,14%
DIAGNÓSTICOS POR OTROS MOTIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIOS Y SECUNDARIOS				11.936	48%

## RESUMEN DE HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

- Las Enfermedades No Transmisibles (ENT) demandan más atención; destaca la Hipertensión Arterial y los trastornos psico-emocionales. Se recomienda implementar *acciones biopsicoeducativas*; asimismo, mejorar el acceso a medicamentos, estudios complementarios y consultas especializadas para el control oportuno de casos.
- Las enfermedades infecciosas, especialmente las asociadas a la falta de acceso al agua segura, siguen encabezando los diagnósticos. Mientras no haya soluciones estructurales hay que seguir educando, asistiendo e incidiendo en temas de *Agua, Saneamiento e Higiene*.
- Los diagnósticos de desnutrición siguen bajando proporcionalmente, aunque en el último mes del período se hizo el mayor número de ellos; se recomienda continuar monitoreando la situación nutricional y de seguridad alimentaria para responder a las necesidades humanas adecuadamente.
- Aumenta la demanda de atención de personas de tercera edad; se recomienda monitorear la situación de este grupo poblacional.
- La mayoría de las consultas se reportó en marzo relacionado seguramente con mayor capacidad operativa para prestar servicios avanzado el año, pero quizá también con una menor incidencia de COVID-19. Hay que insistir en los beneficios de la vacunación completa.