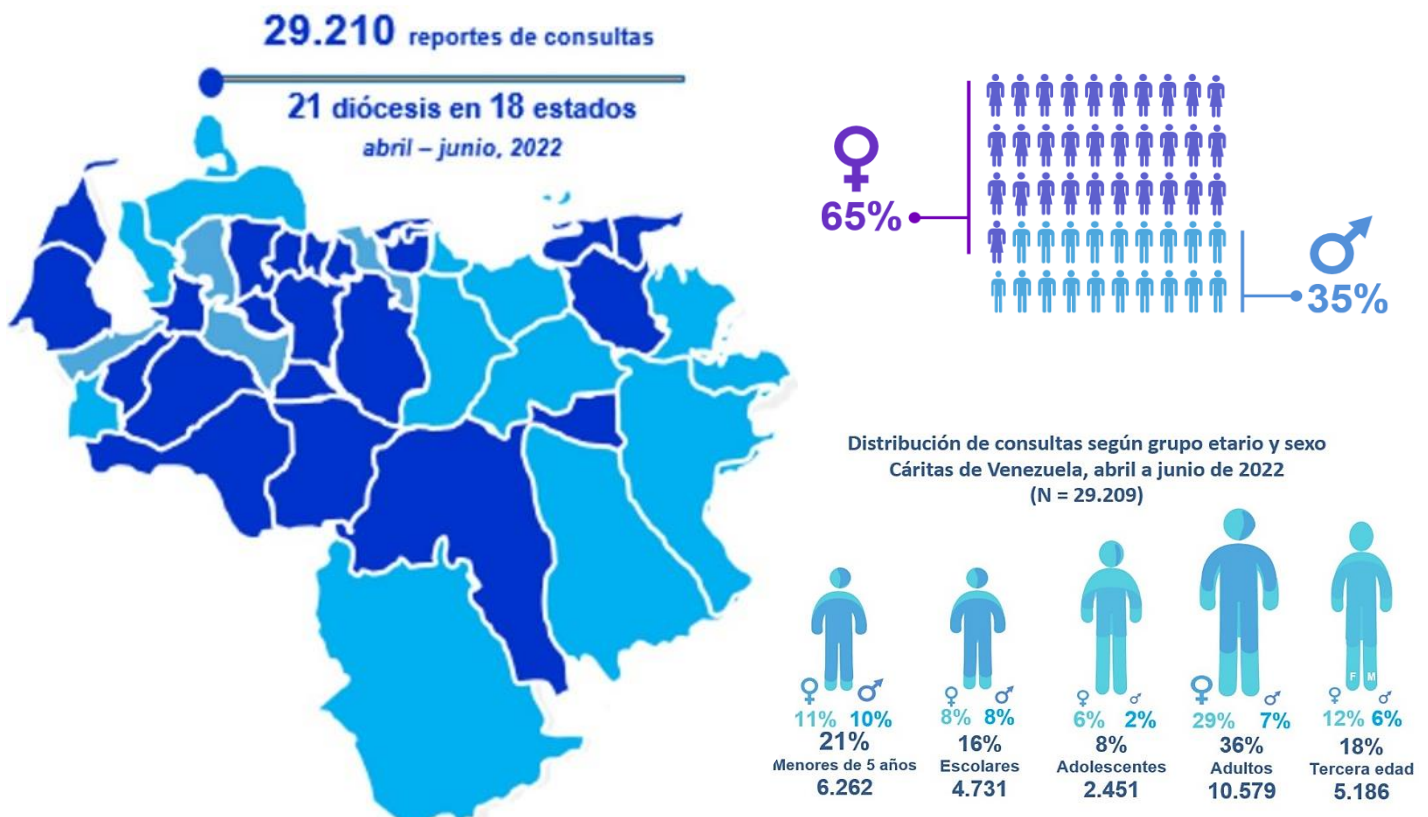


## INTRODUCCIÓN

Este boletín sistematiza los datos obtenidos en las consultas de salud y resultados parciales de las Encuestas de Hogares realizados entre abril y junio de 2022 en el área de cobertura de 21 Cáritas diocesanas (4 más que en el trimestre anterior). Las Cáritas están ubicadas en los estados Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Carabobo, Cojedes, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Monagas, Portuguesa, Sucre, Trujillo, La Guaira, Yaracuy,

Zulia y Distrito Capital. El total de 29.210 reportes de consultas médicas y psicológicas recibidos supera en 5.474 (23%) los del 1er semestre de 2022. El 51% de las consultas se hicieron en consultorio, 42% en jornadas y 7% otros tipos o no fue precisado.

La mayoría de personas fueron del sexo femenino (18.910 vs 10.164); en el grupo de 20 a 60 años 79% de los consultantes fue mujer.



Este trimestre hubo 2.487 consultas a bebés menores de 1 año. Disminuyeron en 6% las consultas de menores de 5 años, y aumentaron las de los escolares, adolescentes y adultos.

El motivo de la consulta en el 24% de los reportes fue la evaluación preventiva o seguimiento de algún problema de salud, solicitar apoyo psicosocial o realizar algún procedimiento específico tal como vacunaciones en la arquidiócesis de Maracaibo. Las consultas prenatales representaron el 9% y postnatal 2% en esta categoría. En 1% de los reportes se hizo referencia a alguna discapacidad o un defecto congénito. En 5% (1.192) de las consultas se hizo un segundo diagnóstico para un total de 39.571.

# DIAGNÓSTICOS DE MORBILIDAD MÁS FRECUENTES EN CONSULTAS

Las consultas por enfermedades respiratorias retoman el primer lugar en la clasificación por grupos; siendo la mayor parte de los diagnósticos: infecciones respiratorias agudas altas (37%), asma (15%), neumonías y otras infecciones respiratorias bajas (12%). La tendencia de estos diagnósticos en el trimestre fue creciente, comportamiento que coincide con tres factores contextuales: 1) junio y abril, han sido los meses más lluviosos de lo que va de año en Venezuela; 2) el relajamiento en la exigencia y cumplimiento de medidas preventivas de COVID-19; 3) el repunte de casos de COVID-19 en junio.

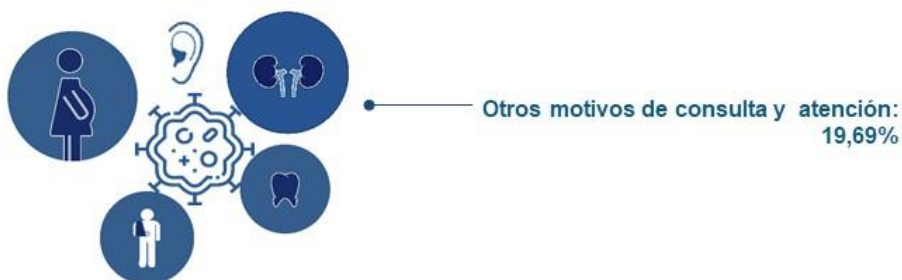
Las consultas por Enfermedades infecciosas y parasitarias bajan porcentualmente al segundo lugar, aunque se hicieron 1024 diagnósticos

más que el trimestre previo. Como siempre, las enfermedades de transmisión hídrica –diarreas, parasitosis (helmintiasis y protozoosis) y hepatitis- son las que más se reportan. En las diócesis de Ciudad Bolívar y Guasualito duplicaron este porcentaje, San Carlos lo triplica y en Machiques es 13 veces mayor lo cual se explica por las graves fallas en el acceso al agua segura durante esta temporada de lluvias en la que los riesgos aumentan. En el caso de Machiques se suma la atención de personas afectadas por las inundaciones y la existencia de un mayor porcentaje de familias que toman agua sin tratar (60%). El 39% de los diagnósticos de diarrea se hizo en bebés menores de un año; los consultantes más afectados por amibiasis y otras protozoosis fueron los escolares (23%) y adultos (28%), mientras que la hepatitis fue más diagnosticada en escolares y adolescentes (59%). En cuanto a la frecuencia de diagnósticos por sexo, estos fueron 1% mayor entre consultantes masculinos.

Diagnósticos según grupo de enfermedades, sistemas y determinantes psicosociales de la salud. Cáritas de Venezuela, abril a junio 2022  
(N = 29.210)



Los primeros 10 grupos suman el 80,31% del total de diagnósticos de morbilidad en consultas



Las enfermedades crónicas/no transmisibles (ENT) de seguimiento prioritario (diabetes, enfermedades broncopulmonares obstructivas crónicas, cáncer, trastornos neuropsiquiátricos e hipertensión arterial y otras del sistema circulatorio) representaron el 23% de los motivos de consulta.

Los diagnósticos de enfermedades del sistema circulatorio – hipertensión arterial, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, várices y otras cardiovasculares- suben

al 4to lugar en la distribución por grupos y representan el 38% de las principales ENT.

La Hipertensión arterial (HTA), que se mantiene entre los primeros cuatro motivos de consulta desde 2019, ocupa ahora el 1er lugar en el cuadro de los primeros 20 diagnósticos de morbilidad en las consultas, siendo este el trimestre con más atenciones (2133) por este motivo desde que se comenzó a producir el Boletín en septiembre de 2019. Este dato coincide con el hallazgo de ENCOVI 2021<sup>i</sup>, donde la HTA fue el problema de salud reportado con mayor frecuencia por los encuestados. La prevalencia de HTA en la población general según el EVESCAM<sup>ii</sup> y otros estudios supera el 30%. Este trimestre el diagnóstico se hizo en 7.64% de

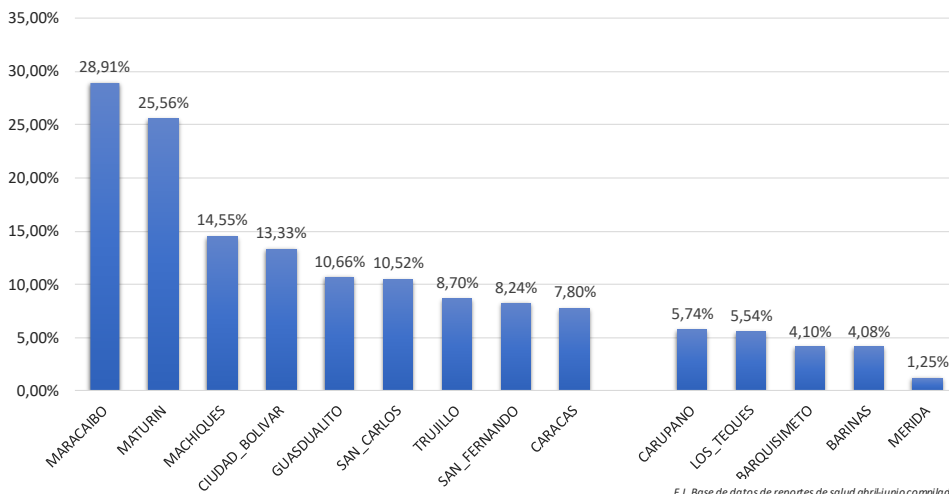
mujeres consultantes y en 6.55% de los hombres.

La Arquidiócesis de Maracaibo ocupa el 1er lugar en frecuencia de reportes de HTA: 29% de todos sus diagnósticos. Este dato coincide con el hecho de ser el Zulia uno de los estados de Venezuela con mayor prevalencia de Hipertensión Arterial.

Primeros 20 diagnósticos de morbilidad en consultas					
Cáritas de Venezuela, abril-junio 2022					
Lugar 4to trimestre 2021	Lugar 1er trimestre 2022	Lugar 2do trimestre 2022	DIAGNÓSTICOS PRIMARIOS Y SECUNDARIOS EN CONSULTA	Número	Porcentaje sobre el total de consultas
3	2	1	HIPERTENSION ARTERIAL	2133	7,30%
1	1	2	SINUSITIS Y OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ALTAS	1710	5,85%
5	3	3	PARASITISMO INTESTINAL	1629	5,58%
7	7	4	DOLOR ARTICULAR	1046	3,58%
12	11	5	NEOPLASIAS (TUMORACIONES)	1037	3,55%
2	4	6	DESNUTRICIÓN	1007	3,45%
6	9	7	DOLOR DE ESPALDA (DORSALGIAS)	992	3,40%
4	6	8	ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO	973	3,33%
10	8	9	ANEMIA	911	3,12%
21	12	10	DOLOR DE CABEZA	851	2,91%
9	5	11	SINDROME VIRAL	836	2,86%
8	10	12	ASMA	707	2,42%
17	16	13	DERMATITIS Y OTRAS ENF. DE LA PIEL (NO INFECCIOSAS)	671	2,30%
16	17	14	INFECCIONES POR HONGOS	625	2,14%
20	14	15	DIABETES MELLITUS	599	2,05%
14	15	16	INFECCIÓN URINARIA	590	2,02%
23	19	17	RINITIS ALERGICA	546	1,87%
19	18	18	NEUMONÍAS Y OTRAS IRA BAJAS	531	1,82%
11	22	19	INFECCIONES GINECOLÓGICAS	523	1,79%
50	13	20	AMIBIASIS, GIARDIASIS Y OTRAS PROTOZOOSIS	483	1,65%
			DIAGNÓSTICOS POR OTROS MOTIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIOS Y SECUNDARIOS	21.171	37,01%

F.I. Base de datos de reportes de salud abril-junio compilados.

Frecuencia de diagnósticos de Hipertensión Arterial en las diócesis. Cáritas de Venezuela, abril-junio 2022



F.I. Base de datos de reportes de salud abril-junio compilados.

Hay que considerar que la presión arterial está influenciada por factores nutricionales, psicoemocionales y sociales en los que ha incidido profundamente la Crisis Humanitaria Compleja Crónica que padecen los habitantes de Venezuela donde el entorno al imponer una sobrecarga alostática (efecto del estrés) termina promoviendo la enfermedad más que la salud.

En el grupo de ENT, a las enfermedades cardiovasculares les siguen las neuropsiquiátricas (26%) de las que se hicieron 1857 diagnósticos. El cáncer (neoplasias), subió seis peldaños en el cuadro de 20 diagnósticos; pasaron de ser el 11% al 15% de ENT, desplazando a las enfermedades broncopulmonares obstructivas crónicas (asma, bronquitis crónica y enfisema, 12% de las ENT). La diabetes sigue en el último lugar con 9%. Los problemas de músculos, articulaciones y huesos (musculoesqueléticos) - ENT sin seguimiento epidemiológico especial- siguen en el tercer lugar en la clasificación por grupos y se mantienen entre los primeros 10 motivos de consulta (4 y 7 en el cuadro de Primeros 20 diagnósticos).

Tanto los diagnósticos *enfermedades carenciales* (desnutrición y anemia clínica) en la clasificación por grupos (gráfico p.2), como los diagnósticos de desnutrición en el cuadro de “Primeros 20 diagnósticos” bajan del 4to al 6to lugar. Este comportamiento coincide con un cambio de variables contextuales dados por el control de la hiperinflación y aumento en la actividad económica en el primer semestre. Además, iniciando este trimestre se comenzó a sentir el efecto del incremento salarial de 1.700% vigente desde el 15-03-2022: el salario mínimo integral pasó de USD 2,32 a USD 40,51 si bien a finales de este trimestre equivalía a USD 31,59. Por otra parte, tras un incremento de 3% en el precio de la canasta alimentaria al iniciar este trimestre (pasó de USD 370 en marzo a USD 381 en abril), éste se mantuvo alrededor de esa cifra el resto del período.

## RESUMEN DE HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

- Este trimestre se incorporaron cuatro (4) diócesis al reporte de datos incrementándose estos en 23% para sumar 29.210 consultas entre abril y junio de 2022. Dicho aumento expresa el dinamismo del servicio y los avances en el fortalecimiento de capacidades de la red Cáritas en el territorio venezolano, fortaleza que se debería seguir aprovechando y potenciando para aliviar el sufrimiento y promover el desarrollo humano integral sostenible en Venezuela.
- El incremento de los diagnósticos de enfermedades respiratorias coincidente con la temporada de lluvias y el relajamiento en la exigencia y cumplimiento de las medidas preventivas de COVID-19 motiva a recomendar el mantenimiento de pautas preventivas como la distancia física y uso de mascarillas en circunstancias de mayor exposición a contagios.
- Entre las enfermedades infecciosas que tanta atención demandan predominan, como es habitual, las de transmisión hídrica. Las diócesis que más diagnósticos reportaron fueron: Ciudad Bolívar, Guasualito, San Carlos y, especialmente Machiques donde el porcentaje fue mucho mayor que el promedio nacional. Este hecho se explica por la atención especial que dieron a las personas afectadas por las inundaciones. Se recomienda mantener y reforzar el componente WASH de los proyectos de asistencia humanitaria y seguir incidiendo para la solución estructural del suministro de agua segura en Venezuela.
- Este trimestre es en el que más diagnósticos de hipertensión arterial (HTA) se han hecho. La HTA pasa a ocupar el primer lugar en el cuadro de 20 diagnósticos de morbilidad más frecuentes. Según varios estudios, al menos 1 de cada 3 venezolanos padece de presión arterial elevada, lo cual les coloca en riesgo de sufrir incapacidad y eventos cardiovasculares fatales.
- Otro incremento llamativo fue en los diagnósticos de cáncer que pasó al 5to lugar en el cuadro de primeros diagnósticos. Dos posibles explicaciones son: demanda no atendida por el sistema de salud e incremento de la incidencia.
- Se recomienda, no solamente fortalecer los servicios de diagnóstico y atención de Hipertensión Arterial y Cáncer, sino extender la capacitación para el autocuidado y la prevención. Asimismo, realizar estudios epidemiológicos en el ámbito nacional e incidir para que se produzcan cambios estructurales en las condiciones de seguridad alimentaria, nutricionales, psicoemocionales y sociales que tanto inciden en la aparición de estas patologías y que requieren respuestas de orden político.
- Los diagnósticos de desnutrición siguen bajando; se recomienda, sin embargo, continuar monitoreando la frágil situación nutricional y de seguridad alimentaria para responder a las necesidades humanas de los más vulnerables.

<sup>i</sup> Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI), disponible en <https://www.proyectoencovi.com/encovi-2021>

<sup>ii</sup> Estudio Venezolano de Salud Cardiometabólica (EVESCAM), disponible en <http://estudioevescam.info.ve/tag/hipertension/>