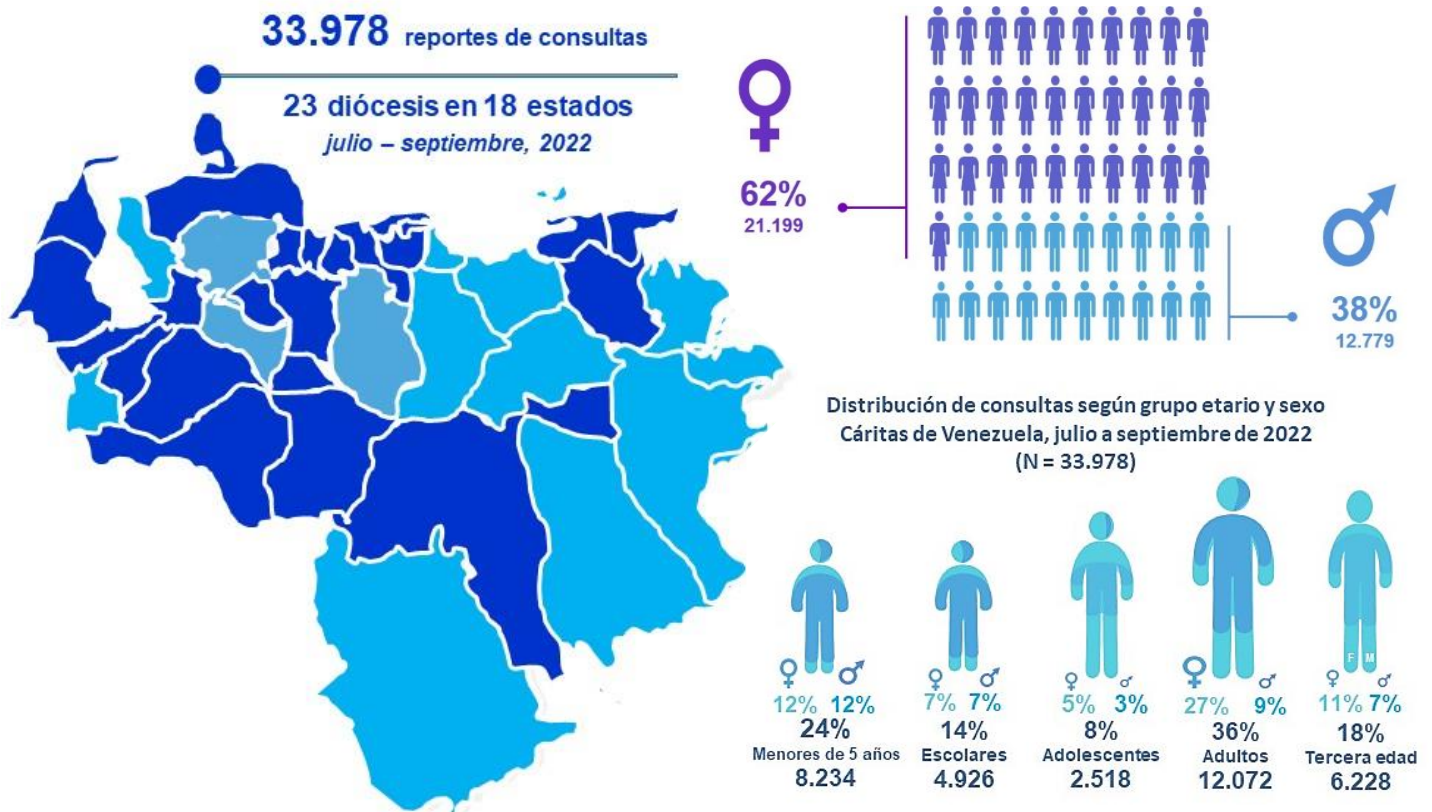


## INTRODUCCIÓN

Este boletín se construyó con los reportes de consultas realizadas entre julio y septiembre de 2022 en el área de cobertura de 23 Cáritas diocesanas (2 más que en el trimestre anterior) 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. Se recibieron 33.978 reportes de consultas médicas y psicológicas; lo que representa un 43% más que en el 1er trimestre de 2022. El 57% de las consultas se hicieron en consultorio, 38% en jornadas (8% de estas atenciones médicas fueron del Programa Samán), 2% de psicología y 3% de otros tipos incluidas odontológicas. Dos de cada tres consultantes fueron femeninas.

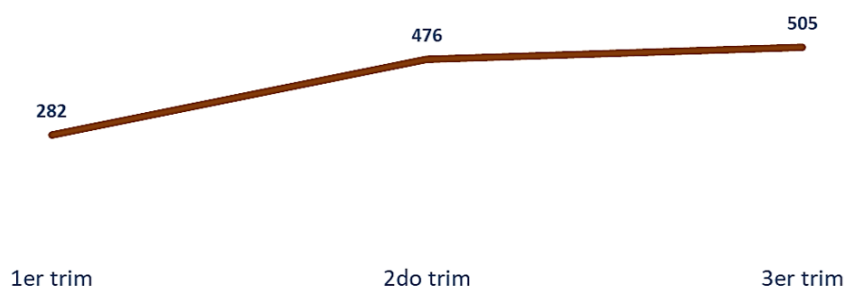


Cerrando el trimestre recibimos 551 Encuestas de Hogares aplicadas a nivel parroquial. Nueve de cada 10 hogares tuvo al menos un enfermo el mes previo a la encuesta; 26% de quienes respondieron a la pregunta sobre acceso a servicios de salud, contestó no haber podido acceder a pesar de haberlo necesitado. La atención primaria que ofrece Caritas ayuda a cubrir esa brecha.

En 31% de los reportes el motivo de la consulta fue el seguimiento de algún problema de salud, la realización de algún procedimiento específico o la evaluación preventiva; las consultas prenatales representaron el 3,3% y postnatal 0,5% en esta categoría. En 0,5% de los reportes se hizo referencia a alguna discapacidad o un defecto congénito. En 3,42% de las consultas (1.161) se reportó un segundo diagnóstico para un total de 35.138.



**Número de diagnósticos de diarrea en consultas según trimestre.  
Cáritas de Venezuela, enero a septiembre 2022.**



F.I. Compilación de reportes diocesanos mensuales de salud enero-marzo, abril-junio y julio-septiembre 2022. Epidemiología Cáritas. Venezuela

En el grupo de enfermedades infecciosas destaca también este trimestre el síndrome viral (código B.34 en la clasificación CIE-10 de la OMS). Se trata de infecciones virales sin localización o causa precisa que pueden manifestarse con un conjunto de señales inespecíficas tales como: fiebre, malestar

generalizado con dolores musculares y articulares, dolor de cabeza, secreción nasal, diarrea, vómitos y tos seca, entre más. Es esperable que en épocas lluviosas se incrementen las consultas por estos cuadros los cuales, en un marco de pandemia, podrían incluir casos de COVID-19.

En este trimestre las enfermedades crónicas/no transmisibles (ENT) de seguimiento prioritario (diabetes, enfermedades broncopulmonares obstructivas crónicas, cáncer, trastornos neuropsiquiátricos y patologías del sistema cardiovascular) representaron el 21% de los diagnósticos de morbilidad. Los diagnósticos de enfermedades del sistema circulatorio –hipertensión arterial, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, várices y otras cardiovasculares- representan el 40% de las principales ENT. Éstas subieron un peldaño por 3er trimestre consecutivo para ocupar el 3er lugar en la distribución de diagnósticos por grupos.

Primeros 20 diagnósticos de morbilidad en consultas					
Cáritas de Venezuela, julio-septiembre 2022					
Lugar 1er trimestre 2022	Lugar 2do trimestre 2022	Lugar 3er trimestre 2022	DIAGNÓSTICOS PRIMARIOS Y SECUNDARIOS EN CONSULTA	Número	Porcentaje sobre el total de consultas
2	1	1	HIPERTENSION ARTERIAL	1709	4,86%
1	2	2	SINUSITIS Y OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS ALTAS	1666	4,74%
5	11	3	SINDROME VIRAL	1377	3,92%
3	3	4	PARASITISMO INTESTINAL	1154	3,28%
4	6	5	DESNUTRICIÓN	1017	2,89%
9	7	6	DOLOR DE ESPALDA (DORSALGIAS)	844	2,40%
6	8	7	ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y OTROS TRASTORNOS MENTALES O DEL COMPORTAMIENTO	791	2,25%
18	18	8	NEUMONÍAS Y OTRAS IRA BAJAS	721	2,05%
7	4	9	DOLOR ARTICULAR	672	1,91%
8	9	10	ANEMIA	627	1,78%
12	10	11	DOLOR DE CABEZA	622	1,77%
56	24	12	DOLOR DENTAL Y CARIES	613	1,74%
14	15	13	DIABETES MELLITUS	523	1,49%
15	16	14	INFECCIÓN URINARIA	590	2,02%
16	13	15	DERMATITIS Y OTRAS ENF. DE LA PIEL (NO INFECCIOSAS)	511	1,45%
21	21	16	DIARREA	505	1,44%
11	5	17	NEOPLASIAS (TUMORACIONES)	494	1,41%
10	12	18	ASMA	481	1,37%
17	14	19	INFECCIONES POR HONGOS	458	1,30%
20	32	20	FIEBRE	380	1,08%
DIAGNÓSTICOS POR OTROS MOTIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIOS Y SECUNDARIOS				19.383	54,85%

En el grupo de enfermedades cardiovasculares, el diagnóstico más reiterado fue la Hipertensión Arterial (HTA), que ocupa por segundo trimestre consecutivo el primer lugar de los 20 diagnósticos de morbilidad más frecuentes; representó el 5,44% de todos los hechos en pacientes femeninas y el 4,35% en varones; un 61% se hizo en mayores de 60 años. En las diócesis de Los Teques (15%), Guasualito (12%) y Maracaibo (11%) los diagnósticos fueron muy superiores a los del promedio de todas las diócesis (5%).

En el grupo de ENT, a las enfermedades cardiovasculares les siguen las neuropsiquiátricas (29%) de las que se hicieron 1497 diagnósticos. La ansiedad, depresión y otros trastornos psicoemocionales y del comportamiento ocupan el 7mo lugar en el cuadro de los 20 diagnósticos de morbilidad más frecuentes, con lo cual se mantiene desde el inicio de la pandemia entre los primeros diez motivos de consulta.



El grupo de *enfermedades carenciales* (desnutrición y anemia clínica) se mantiene en el 6to lugar de la clasificación por grupos (Cfr. Gráfico p.2). En el cuadro de “Primeros 20 diagnósticos” la desnutrición subió un peldaño a expensas de los de desnutrición severa, 62% de los cuales se hicieron en septiembre. Uno de cada tres diagnósticos de *desnutrición leve a moderada* se hizo en escolares (entre 6 y 11 años), mientras que casi la mitad de los diagnósticos de *desnutrición severa* se hizo en pacientes mayores de 60 años; de estos, 70% se hizo en hombres. Contextualmente los hallazgos en consultas coinciden con: - una baja de la inflación en septiembre (11,5%) después del pico de agosto (17,3%), la máxima de 2022<sup>1</sup>; - depreciación del bolívar frente al dólar de casi 50% en el trimestre, con pico en agosto; - un salario mínimo integral equivalente en septiembre a US\$ 21,34; - canasta alimentaria estimada en US\$ 357,58<sup>2</sup>; - 80% de los encuestados por Cáritas manifiesta no recibir remesas. La brecha entre quienes pueden vivir con seguridades mínimas – o con lujos– y quienes luchan por sobrevivir la determina el acceso a divisas.



## RESUMEN DE HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

- Este trimestre se sumaron dos diócesis al envío de datos para sumar 23 en 18 entidades federales en Venezuela; el número de reportes es 43% superior al del primer trimestre, señal de la extensión de capacidades de la red Cáritas para la gestión de información sobre realidades que viven los más vulnerables. Esta fortaleza invita a consolidar un sistema de monitoreo de necesidades de cuidado para fomentar la salud integral.
- Las patologías respiratorias dominan las consultas por enfermedades en las Cáritas; 75% de estas son de tipo infeccioso, destacando en este trimestre el aumento de diagnósticos de neumonía. La elevada demanda de atención por afecciones respiratorias coincide con una temporada lluviosa marcada por el fenómeno de La Niña y el relajamiento en las medidas preventivas de la COVID-19. Lo observado motiva a recomendar el mantenimiento de pautas preventivas como la distancia física y uso de mascarillas en circunstancias de mayor exposición a contagios, promover la oferta y cumplimiento de esquemas de vacunación e incidir para el control de determinantes más distales como el cambio climático.
- El segundo grupo de enfermedades dominantes son las infecciosas y casi la mitad de estas son las de transmisión hídrica. Septiembre es el mes con más reportes de diarrea en lo que va de 2022; 2 de cada 3 diagnósticos se hicieron en menores de 5 años. Factores ambientales y estructurales contribuyen a la aparición de estas enfermedades. Según las Encuestas de Hogares de Cáritas reportadas en septiembre, 79% de las familias tuvo agua menos de tres días en la semana o no tuvo; 51% toma el agua sin tratar; en 46% el sistema de disposición de excretas es letrina (una de cada tres, conectada a tierra o quebrada) y 3% no cuenta con sistema alguno. Se recomienda reforzar el componente WASH en todos los proyectos, retomar acciones en el área de gestión de riesgos y seguir incidiendo para un acuerdo nacional que permita la solución estructural del suministro de agua segura y otros servicios básicos en Venezuela, especialmente ante las alertas que se encienden debido al resurgimiento del cólera en los vecinos Haití y República Dominicana (octubre 2022).
- El tercer grupo es el de enfermedades del sistema circulatorio (cardiovasculares), en este se encuentra la patología que más atenciones demanda en Cáritas: la hipertensión arterial. Se insiste en la recomendación de fortalecer las capacidades institucionales y comunitarias para el diagnóstico, monitoreo, atención y prevención de la Hipertensión Arterial y otras patologías del mismo grupo de “no transmisibles” tales como las afecciones neuropsiquiátricas. Asimismo, fortalecer la acción ciudadana para promover 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.
- Con respecto a la desnutrición, aunque la tendencia en el año es al descenso, en el mes de septiembre se hicieron más diagnósticos a expensas de la desnutrición severa; la mitad se hizo en personas de la tercera edad, sobretodo en hombres. Se recomienda monitorear y atender la frágil situación nutricional de los venezolanos, coordinando acciones para el control y atención de niños y niñas prescolares, escolares, mujeres (adultas) y personas de tercera edad.

<sup>1</sup> Fuente: <https://observatoriodefianzas.com/>

<sup>2</sup> Fuente: <http://cenda.org.ve/noticias.asp>