

No. 17. Año 4 - Tercer trimestre 2023: julio - septiembre

Dirección General Soc. Janeth Márquez | Responsable Epidemiológico Dra. Jeanette Rincón-Morales

Este boletín muestra una tendencia de los requerimientos de atención a la salud hechos a Cáritas Venezuela. La base del análisis son los motivos de consulta y diagnósticos reportados por parroquias y diócesis. No es una exposición de incidencia o prevalencia de patologías.

Veinticinco Cáritas Diocesanas ubicadas en 19 entidades del país (+3 y +2 que en el trimestre previo respectivamente) reportaron un total de 26.003 consultas: 25.392 médicas (98%) y 611 psicológicas (2%).

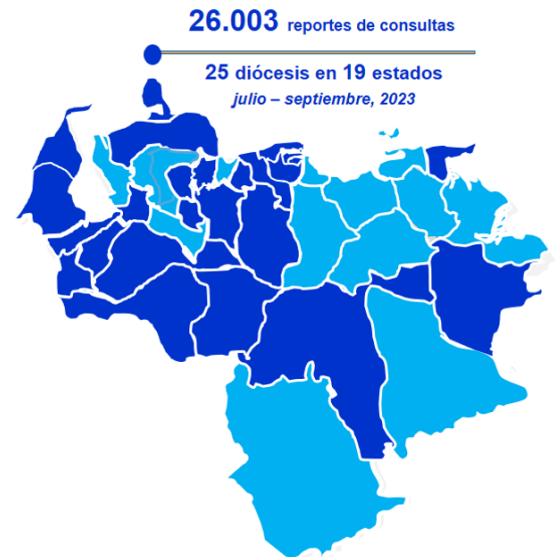
Fueron 9.275 consultas para evaluación preventiva y 15.224 consultas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades (curativas). En 1.385 (5%) consultas se registró un segundo diagnóstico que también se toma en cuenta para describir la demanda de atención a la salud.

Los consultantes masculinos fueron 9.252 (36%) y 16.751 (64%) femeninas. Un 24% fue menor de 5 años, con igual proporción entre sexos. En el 40% de todas las consultas se atendió una adulta (10.452).

El grupo de patologías que sumaron más atenciones sigue siendo el de las infecciosas/contagiosas, de las que 48% fueron enfermedades de transmisión hídrica. Éstas y los diagnósticos de síndrome viral (también incluidos en este grupo) disminuyeron con respecto al período anterior. Observación contextual: según las Encuestas de Hogares, el número de familias que tuvieron agua menos de 3 días o que no les llegó en la última semana bajó de 54% a 48%.

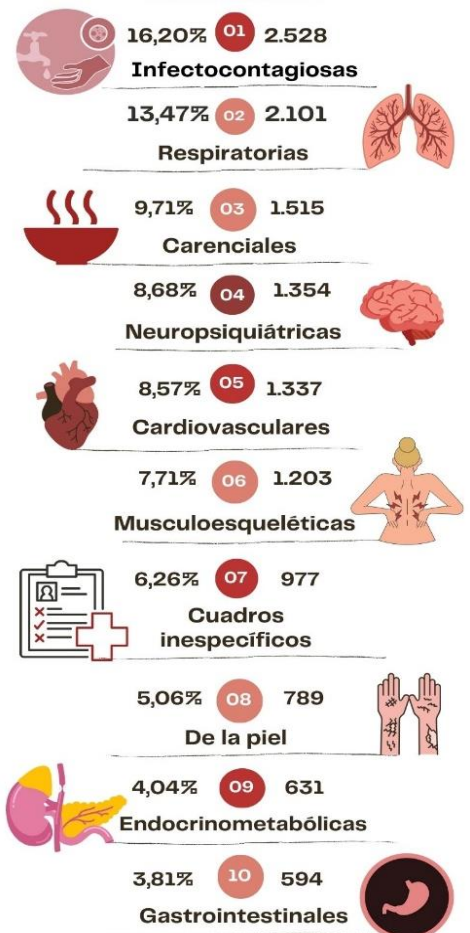
De las enfermedades carenciales (anemia clínica más desnutrición), llegaron 1.515 reportes; 252 más que en el trimestre previo. La desnutrición, como diagnóstico específico, sube al 2do lugar del cuadro de los 20 más frecuentes, con tendencia ascendente dentro del período. Ésta representó 5% de los diagnósticos en varones y 3% en niñas, adolescentes y mujeres. El 92% se hizo en menores de 12 años y quienes demandaron más atención fueron los menores de un año: representó el 8,8% de los diagnósticos de morbilidad en ese grupo.

El incremento que vemos podría explicarse por la búsqueda activa de casos en diócesis como Acarigua-Araure, Ciudad Bolívar y Guasdalito. El comportamiento de otras variables que habitualmente acompañan el aumento de la desnutrición favorece este razonamiento: la tasa de cambio del dólar (moneda de referencia para fijar precios en el país) aumentó menos abruptamente que en otros períodos y el valor de la canasta alimentaria bajó con respecto al trimestre previo. Ya se mencionó que bajó igualmente el porcentaje de las familias que manifestaron no haber tenido nada de agua y que disminuyeron las consultas por enfermedades de transmisión hídrica que derivan en desnutrición aguda. Por otra parte, disminuyeron las familias que reportaron tener alguno de sus miembros enfermos, de 62% a 48%; de 19% a 12% las que tenían simultáneamente más de un enfermo y también descendió el porcentaje de las que no tuvieron acceso a consultas, estudios o medicamentos necesitados.

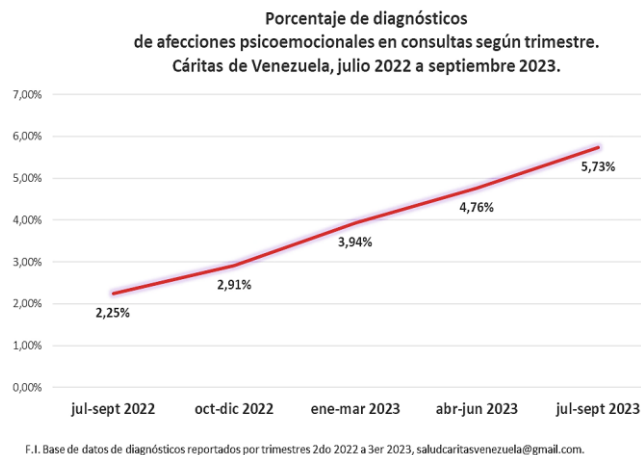


10 grupos de enfermedades con más diagnósticos

Cáritas Venezuela, julio a septiembre 2023



El conjunto de afecciones neuropsiquiátricas ocupa el 4to lugar; y las afecciones psicoemocionales específicamente (trastornos del comportamiento, del sueño, ansiedad, duelos no procesados y depresión) mantienen la tendencia ascendente por 4to trimestre consecutivo pasando del 6to a 4to lugar en el cuadro de los 20 diagnósticos de morbilidad con 5%. Por otra parte, en las Encuestas de Hogares aumentó, de 39% en julio a 68% en septiembre, las familias en las que al menos uno de sus miembros estuvo enfadado o triste con frecuencia, siempre o casi siempre porque sentía impotencia ante lo que acontece.



Primeros 20 diagnósticos en atenciones a la morbilidad Cáritas de Venezuela, julio-septiembre 2023					
Lugar 1er trimestre 2023	Lugar 2do trimestre 2023	Lugar 3er trimestre 2023	Diagnósticos primarios y secundarios en consulta	Número	Porcentaje sobre el total de diagnósticos de morbilidad
2	2	1	Hipertensión arterial	1044	6,66%
4	5	2	Desnutrición	951	6,06%
6	4	3	Ansiedad, depresión y otros trastornos mentales o del comportamiento	899	5,73%
5	3	4	Síndrome viral	797	5,08%
1	1	5	Sinusitis y otras enfermedades respiratorias agudas altas	728	4,64%
3	6	6	Parasitismo intestinal	587	3,74%
8	8	7	Anemia	535	3,41%
7	7	8	Dolor articular	425	2,71%
9	9	9	Dolor de espalda (dorsalgias)	399	2,54%
19	14	10	Dermatitis y otras enf. De la piel (no infecciosas)	372	2,37%
15	11	11	Dolor de cabeza	328	2,09%
12	13	12	Diabetes mellitus	314	2,00%
13	10	13	Diarrea	301	1,92%
11	10	14	Asma	291	1,86%
22	15	15	Infecciones por hongos	285	1,82%
16	27	16	Fiebre	247	1,57%
14	20	17	Rinitis alérgica	237	1,51%
37	39	18	Otitis aguda	235	1,50%
21	18	19	Infección urinaria	230	1,47%
33	19	20	Gastritis y enfermedades ácido pépticas	218	1,39%
DIAGNÓSTICOS DE MORBILIDAD POR OTROS MOTIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIOS Y SECUNDARIOS				6.261	39,92%

F.I. Compilación de reportes diocesanos de salud julio a septiembre 2023 procesados por Epidemiología Cáritas

El cuadro de los 20 diagnósticos sigue dominado por la Hipertensión arterial (HTA). Al analizar la frecuencia de los diagnósticos por sexo y edad, observamos que las pacientes (62% adultas) acudieron más que los varones a causa de HTA, dolores articulares, de espalda y de cabeza. En ellos, (64% menores de 18 años) hubo más diagnósticos de trastornos del comportamiento, desnutrición, diarreas y problemas en la piel. No se ven diferencias significativas según sexo al comparar otros diagnósticos frecuentes.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Del análisis de 26.003 de consultas y de las Encuestas de Hogares reportadas por 25 Cáritas Diocesanas en el 3er trimestre de 2023:

- Las diferencias en los diagnósticos según sexo vienen condicionadas por la edad predominante en los dos grupos: entre las consultantes, 62% fue mayor de 20 años y de los varones, 64% fue niño o adolescente.
- Se hicieron diagnósticos de enfermedades en 60% de las consultas, independientemente de que fuesen de control preventivo. Uno de cada cuatro consultantes acudió con una enfermedad infectocontagiosa incluyendo las de tipo respiratorio. Las parasitosis intestinales, diarreas y cuadros virales representan el mayor porcentaje, aunque disminuyeron con relación al trimestre anterior. Generar condiciones de salubridad y personas con adecuados hábitos de higiene sigue siendo un desafío.
- Vemos un aumento en los diagnósticos de desnutrición que contrasta con cierta mejoría en variables contextuales que usualmente acompañan esta tendencia. La explicación preliminar es la búsqueda activa de casos en diócesis como Acarigua-Araure, Ciudad Bolívar y Guasdalito, pero se recomienda mantener y afinar la evaluación y monitoreo de la situación nutricional de la población, especialmente la de lactantes menores. Además, es necesario contar con datos oficiales en este tema.
- El porcentaje de consultas por afecciones psicoemocionales muestra una tendencia ascendente por 4to trimestre consecutivo. La mayoría de los diagnósticos fueron trastornos del comportamiento en varones menores de edad. Recomendación: articular, consolidar o emprender acciones en *salud mental* y *apoyo psicosocial* comunitario (SMAPS) para responder holísticamente a la demanda de atención a la salud por dolencias que impactan negativamente otras dimensiones del bienestar y del desarrollo.