



CONVITE · MONITOR DE SALUD 2023

70

70

BOLETÍN

MAYO

2023

VZLA



CONVITE

Monitor De Salud



Financiado por la
Unión Europea

CONVITE A.C.



«© Convite, A.C., [2023]. Reservados todos los derechos».

Este Boletín es parte del proyecto “**Monitor de Salud**”, desarrollado por Convite, A.C., y sus organizaciones aliadas con el apoyo financiero de la Unión Europea. Su contenido es responsabilidad exclusiva de Convite, A.C., y no necesariamente refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

FICHA TÉCNICA

Proyecto	Convite: Monitor de Salud
Componente/ Actividad	MONITOREO DEL ÍNDICE DE ESCASEZ DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
Directora del proyecto	Francelia Ruíz
Coordinador de Contenido	Luis Francisco Cabezas
Título del Documento	BOLETÍN MENSUAL
Periodo	Mayo 2023
Edición	Francelia Ruiz
Investigación	Yanireth Fernández
Diagramación y diseño	Camilo Escobar, Catherine Guevara, Génesis Capote
Diseño muestral y procesamiento estadístico	Miguel Padrón

ORGANIZACIONES ALIADAS Y EQUIPOS DE LEVANTAMIENTO LOCALES

Área Metropolitana de Caracas

Convite

ALEXANDER MONSALVE
SANDRA PEPE
DIEGO RAMÍREZ

Barquisimeto

Convite

JOSÉ RAMÓN QUERO
LISSETTY PÉREZ
ISABEL BRAVO
AQUILES QUERO
CARMEN QUIÑONES

Mérida

Organización Promedehum

Puerto La Cruz

Organización Defensa Activa

Valencia

Organización Funcamama

YANIRA SUAREZ
CARMEN BUENO
ARACELYS COLMENAREZ

Ciudad Bolívar

Organización Kapé-Kapé

RAIZA GUAIPO
MARY CARMEN SALAZAR
CARLOS R TORRES
RANIER RAFAEL RICCIARDI

Maracaibo

Organización Mulier

ESTEFANÍA MENDOZA
MAYERLING GUERRERO
ALEXANDRA NAVA
GAUDYS PÉREZ

Valera

Centro de Animación Juvenil

XIOMARA MONTILLA
KIMBERLY MONTILLA
OTILIA PAREDES
FRANCISCO BRICEÑO

San Felipe

CONVITE

ALISSON BRICEÑO
JUAN SÁNCHEZ
ZOBEDA PIÑA

San Carlos

Organización Crea País

ADRIANA PÉREZ
PEDRO DÍAZ
JESLIMAR JAGGERNAUTH
GUSTAVO FLORES

San Juan de Los Morros

Organización Fundación Váyalo

LUIS ALVARADO
JOSÉ GREGORIO ROMERO
MARIANTONELIA CEDAÑO
JAVIER ARÉVALO

Puerto Ordaz

Convite

MILAGROS BETANCOURT
JOHNNY BELANDRE
ANDRYS FRANCYS

San Fernando de Apure

Convite

WIECZA SANTOS
PEDRO DE LA ROSA
LUIS RODRIGUEZ
MIRIAM SOTO

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS AGREGADOS ÍNDICE DE ESCASEZ DE MEDICAMENTOS MAYO 2023

PRECISIONES CRONOLÓGICAS DEL ESTUDIO

Periodo y frecuencia de levantamiento: Comprendió una medición ubicada temporalmente los días 26/05/2022 y 27/05/2023.

Para mayor información acerca de la ficha técnica de la medición y demás especificaciones metodológicas, puede consultar: Disponible en : <https://conviteblog.wordpress.com/2017/10/17/informes-de-septiembre-del-proyecto-monitoreo-del-derecho-a-la-salud-en-venezuela/>

Nuestro boletín Nro. 70 está dedicado a: **DÍA MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN¹**

La enfermedad cardiovascular (ECV) es la principal causa de muerte en las Américas y la presión arterial elevada (hipertensión) representa más del 50% de las ECV. Lamentablemente, en la región latinoamericana y del Caribe, más de una cuarta parte de las mujeres adultas y cuatro de cada diez hombres adultos tienen hipertensión.

El diagnóstico, el tratamiento y el control de la enfermedad continúan siendo subóptimos en la región. De hecho, sólo unos pocos países muestran una tasa de control de la hipertensión de la población superior al 50%.

Para alcanzar el objetivo mundial de reducir la prevalencia de la hipertensión por un 25% para 2025, la OMS y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) lanzaron la Iniciativa Global HEARTS en 2016. Con sus cinco paquetes técnicos – HEARTS (manejo del riesgo cardiovascular), MPOWER (abatir la epidemia mundial de tabaquismo), ACTIVE (aumentar la actividad física), SHAKE (reducción de la sal), y REPLACE (eliminar las grasas trans) – la Iniciativa tiene como objetivo mejorar la salud del corazón en todo el mundo.

HEARTS aporta un enfoque estratégico para mejorar la salud cardiovascular, brindando apoyo a los ministerios de salud para fortalecer el manejo de las enfermedades cardiovasculares en los establecimientos de atención primaria. Este paquete técnico está siendo implementado en más de 3,000 establecimientos de salud en 32 países.

La OPS hace un llamado a los países para:

- Implementar medidas comprobadas para reducir el consumo de sal y promover dietas saludables, actividad física y mantener un peso saludable.
- Fortalecer los servicios de atención primaria de salud para aumentar el número de personas con hipertensión que son diagnosticadas, tratadas y controladas.

También es crucial que las personas participen activamente en el cuidado personal, lo que incluye medir su presión arterial, ser físicamente activo, seguir una dieta saludable y reducir el consumo de alcohol.

1. L. Daniela (08 de abril de 2023). Transparencia Venezuela: Crisis del sector salud amenaza con prolongarse. Disponible en: <https://eldiario.com/2023/04/08/transparencia-venezuela-crisis-del-sector-salud-amenaza-con-prolongarse/>

Información que debes saber...

- La hipertensión afecta a 180 millones de personas en la región (18% de los adultos).
- Es la principal causa de muerte prematura, responsable de aproximadamente dos millones de decesos cada año.
- La prevalencia de hipertensión es ligeramente superior entre los hombres (37,6%) que entre las mujeres (33%).
- De acuerdo con Jarbas Barbosa, director de la OPS, alrededor de 50% de todas las personas de 65 años o más padecen de hipertensión.
- En la región, uno de cada 6 adultos padece hipertensión y, entre las personas de 30 a 79 años, más de un tercio de los hombres (33%) y una cuarta parte de las mujeres (25%) con presión arterial alta no saben que tienen esta afección.
- Las tasas de hipertensión varían entre países y subregiones. Las tasas más altas se observan en la subregión del Caribe de habla inglesa (25% de los adultos).
- Solo el 60% de los adultos con hipertensión están en tratamiento, cifra que es mayor entre las mujeres (67%) que entre los hombres (54%).
- De los que reciben tratamiento, sólo alrededor de un tercio de los adultos de 30 a 79 años tienen controlada su hipertensión (36%)



Si se aumentara el porcentaje de la población con hipertensión controlada de los niveles actuales **(36%)** al **50%**, se podrían evitar anualmente unas **420.000 muertes** por enfermedades cardiovasculares en la región

RESULTADOS AGREGADOS ÍNDICE DE ESCASEZ DE MEDICAMENTOS MAYO 2023

Comportamiento y evolución del indicador a escala nacional

El mes de mayo cierra con un indicador de escasez general de **26,2%**. De cada **10 farmacias visitadas, en apenas 2 no se encontraban determinados medicamentos**. Entonces, de acuerdo al monitoreo realizado, los fármacos esenciales que conforman nuestra muestra y son utilizados para tratar las seis causas de morbilidad involucradas en el estudio, mantienen su presencia o disponibilidad en los anaqueles de las principales cadenas de farmacias y establecimientos independientes a nivel nacional.

No obstante, **diabetes (34,9%), infecciones respiratorias agudas (32,4%) y convulsiones (31%)** se mantienen como las tres causas de morbilidad con los más elevados índices de escasez de medicamentos. **San Fernando de Apure (51,1%) y Porlamar (34,6%)** fueron las localidades que presentaron un abastecimiento de medicinas comprometido durante el mes de mayo.

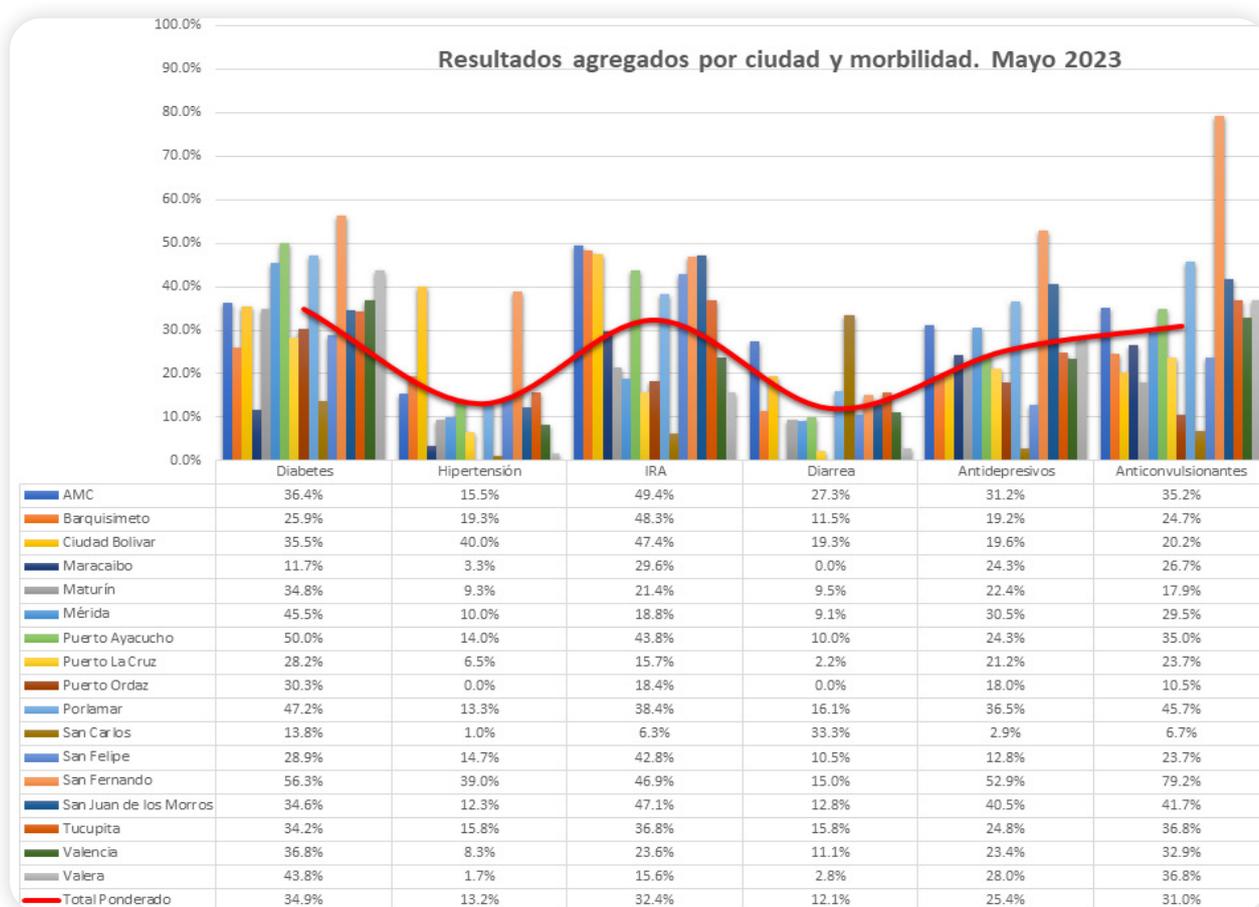
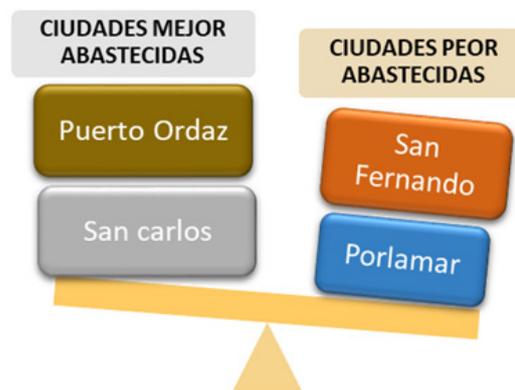


Gráfico N° 1: Comportamiento Índice de Escasez Agregado Nacional por morbilidad. Mayo 2023

COMPORTAMIENTO DEL ÍNDICE DE ESCASEZ DE MEDICAMENTOS A ESCALA REGIONAL

CIUDADES	INDICE DE ESCASEZ GENERAL (Mayo)
San Fernando	51.1%
Porlamar	34.6%
AMC	34.2%
Ciudad Bolívar	32.3%
San Juan de los Morros	31.2%
Tucupita	30.9%
Puerto Ayacucho	30.0%
Barquisimeto	27.4%
San Felipe	24.1%
Mérida	24.0%
Valencia	23.4%
Valencia	19.8%
Maturín	19.7%
Maracaibo	19.1%
Puerto La Cruz	17.2%
Puerto Ordaz	13.9%
San Carlos	8.2%
Ponderado	26,2%



Cuadro N° 1: Comportamiento Índice de Escasez a escala regional. Mayo 2023

COMPORTAMIENTO DEL ÍNDICE DE ESCASEZ DE MEDICAMENTOS POR MORBILIDAD

DIABETES

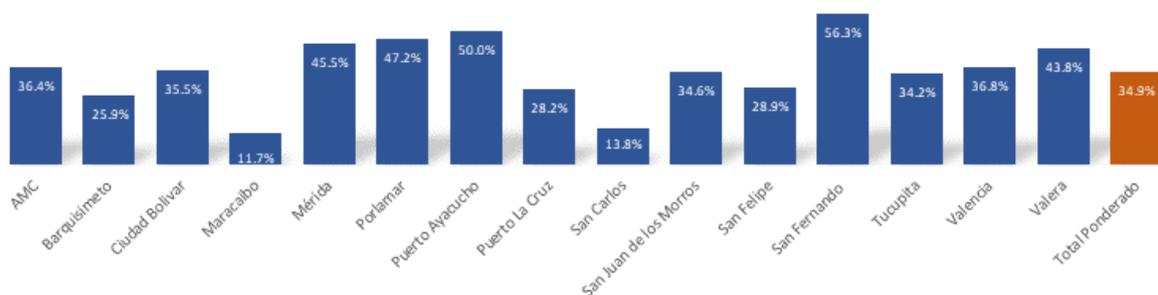


Gráfico N°2: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por Morbilidad: Diabetes – mayo 2023

HIPERTENSIÓN

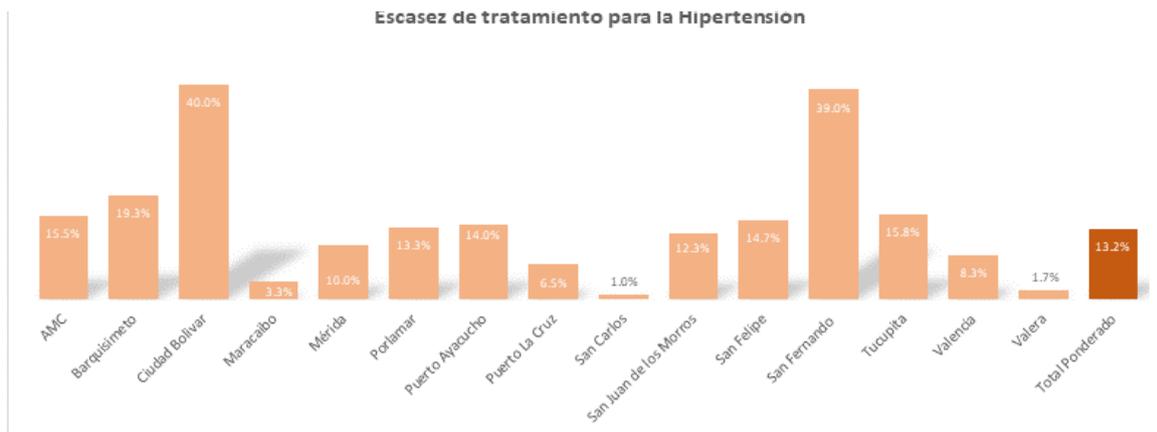


Gráfico N°3: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por morbilidad: Hipertensión– mayo 2023

INFECCIONES AGUDAS RESPIRATORIAS (IRAS)

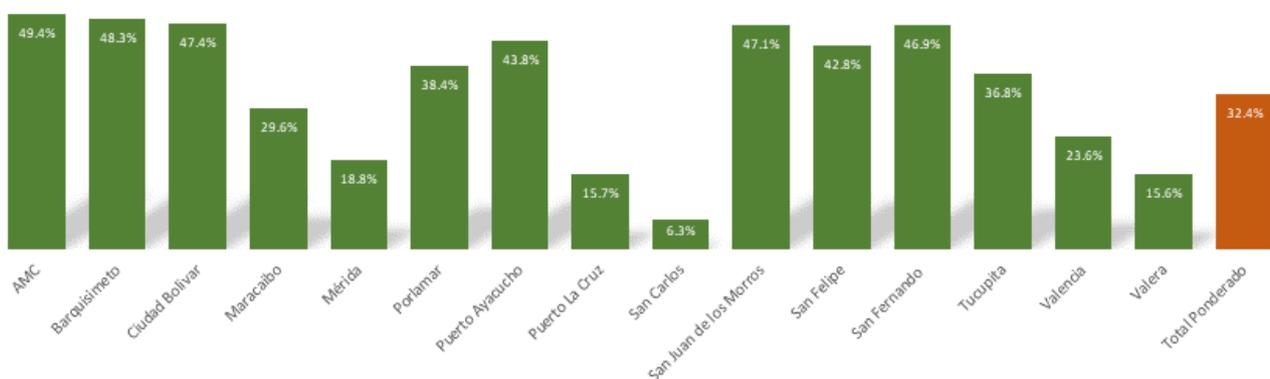


Gráfico N°4: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por morbilidad: IRAS – mayo 2023

DIARREA

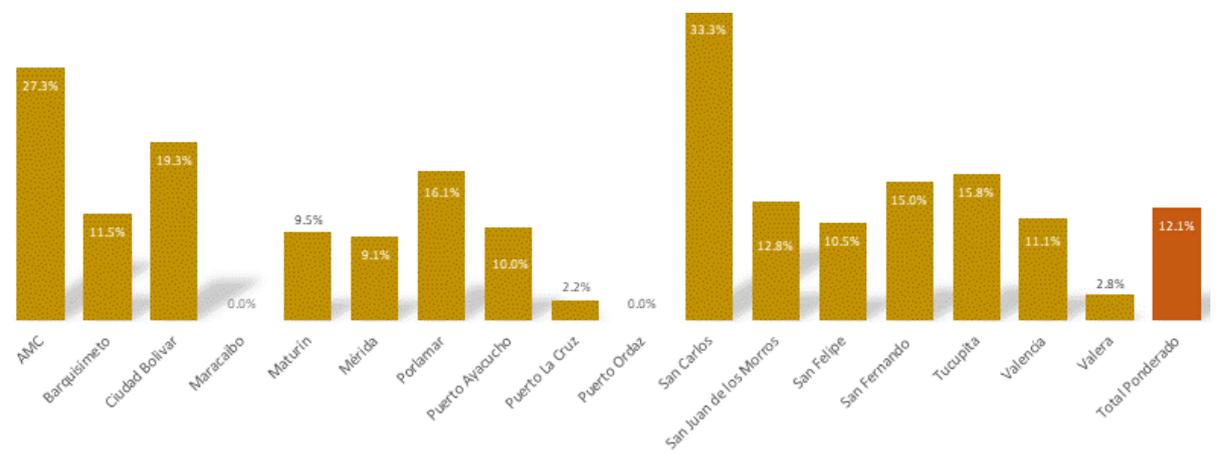


Gráfico N°5: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por morbilidad: Diarrea – mayo 2023

DEPRESIÓN

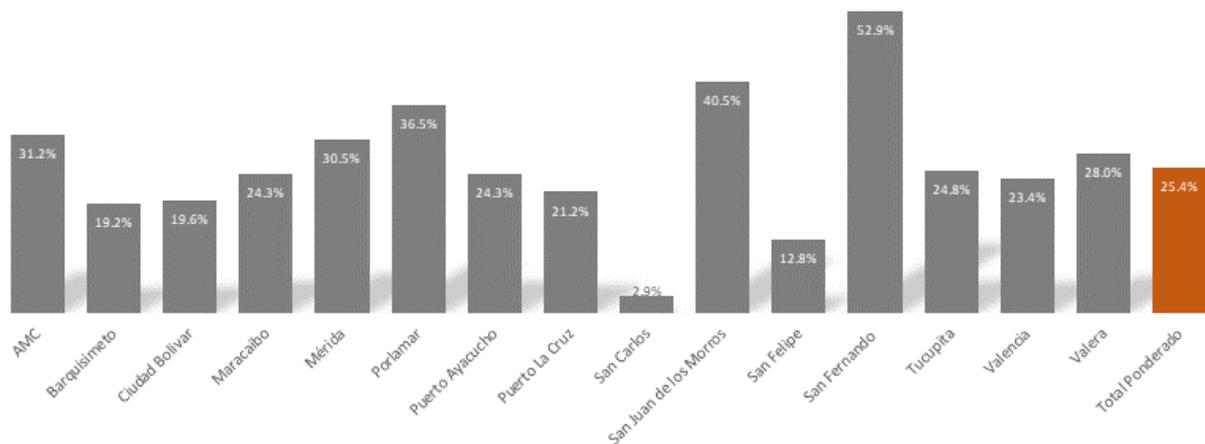


Gráfico N°6: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por morbilidad: Depresión – mayo 2023

CONVULSIONES

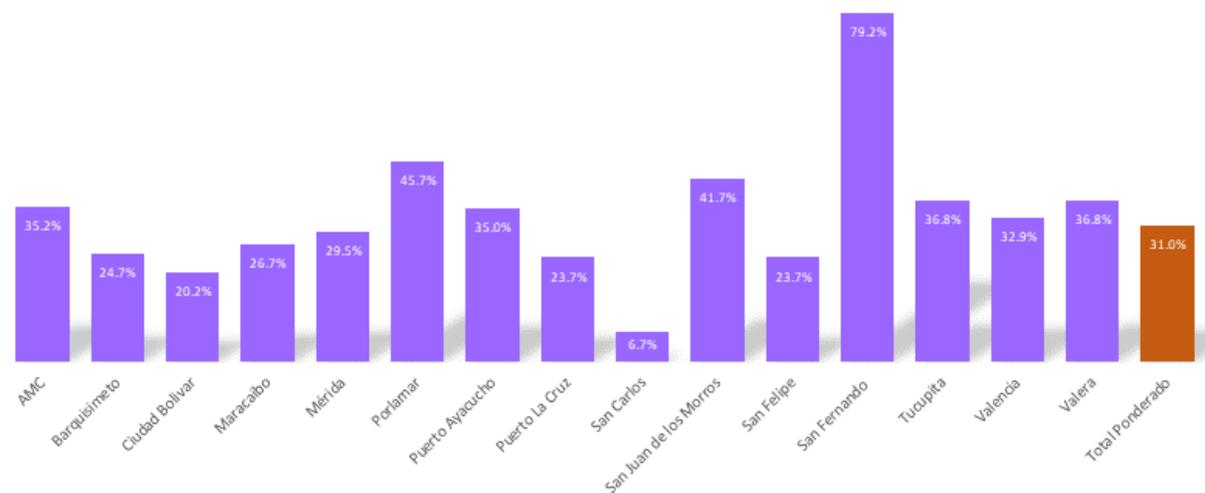


Gráfico N° 7: Comportamiento del índice de escasez de medicamentos por Ciudad: Convulsiones – mayo 2023

Comportamiento del índice de precios de medicamentos esenciales²

A continuación, los precios promedio que registraron, en mayo 2023, los principios activos regularmente buscados en el mercado farmacéutico para controlar la hipertensión arterial, diabetes tipo II y depresión o trastornos de la personalidad. La muestra para monitorear el comportamiento de los precios, estuvo conformada por algunos establecimientos farmacéuticos ubicados en Caracas, Mérida, San Fernando de Apure, Maracaibo, Barquisimeto, Maturín, Ciudad Bolívar, Puerto Ordaz, Porlamar, San Carlos, San Felipe, San Juan de los Morros, Tucupita, Valencia y Valera.



PRECIO PROMEDIO MENSUAL (BS.) POR PRINCIPIO ACTIVO. FRASCO 30 PASTILLAS

Principio Activo	Marzo	Abril	Mayo
Amlodipina 5 mg	54.06	60.32	60.91
Amlodipina 10 mg	63.83	64.15	64.82
Losartán Potásico 50 mg	70.90	72.66	70.48
Losartán Potásico 100 mg	111.09	113.37	107.30
Glibenclamida 5 mg	100.22	88.82	93.73
Metformina 850 mg	114.04	126.90	127.79
Metformina 500 mg	82,25	83.43	117.15
Sertralina 50 mg	220.84	234.92	229.32
Sertralina 25 mg	210.14	236.73	451.77
Sertralina 100 mg	402.69	379.21	364.70

Cuadro N° 2: Precio promedio mensual por principio activo. Febrero – mayo 2023

2. Visite nuestros canales digitales para escuchar de la voz de las propias víctimas, las brechas, restricciones y obstáculos que deben enfrentar para cumplir con los tratamientos para diabetes, hipertensión y depresión:

<https://www.youtube.com/watch?v=GQbcQ1f1EKA&t=1s>

<https://www.instagram.com/p/CRZbaAunB56/>

<https://www.instagram.com/p/CRZFNvmHkH8/>

PRECIO PROMEDIO MENSUAL POR PRINCIPIO ACTIVO. FRASCO 30 PASTILLAS

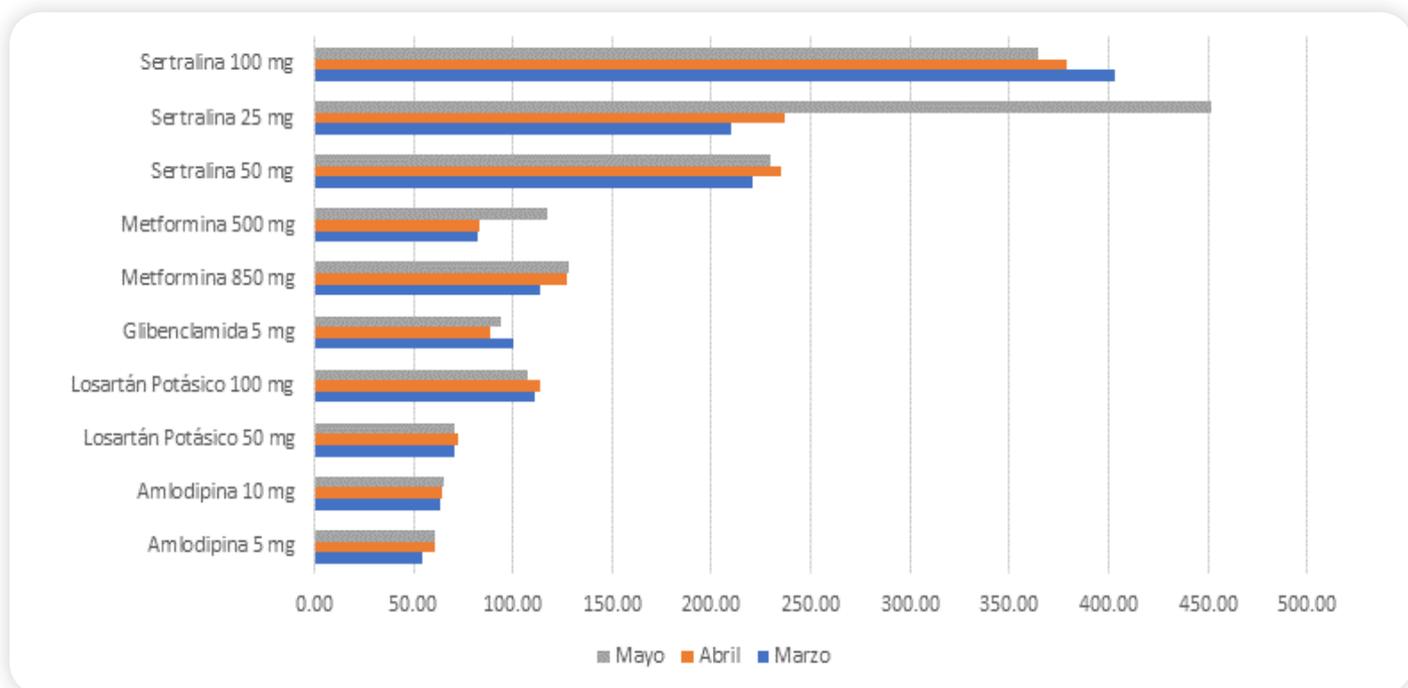


Gráfico No 8: Precios al consumidor. Presentación de 30 Pastillas. Periodo marzo – mayo 2023.

Mientras tanto en algunas regiones...**AMC****Las consultas ginecológicas se transformaron en un lujo del cual no todas pueden gozar³**

En Venezuela, acceder a servicios de salud sexual y reproductiva es un privilegio. Esto es lo que demostró la ONG feminista Avesa, cuando en 2020 publicó que, en promedio, ocho de cada 10 mujeres, niñas y adolescentes no pueden acceder a tratamientos médicos ginecológicos especializados en el país.

Los servicios ginecológicos no están presentes en todos los establecimientos públicos de salud y en aquellos donde sí los hay, el acceso se dificulta. Por ejemplo, la ginecología del hospital Universitario de Caracas funciona actualmente, pero con limitaciones, y la información que ofrecen con respecto a horarios de atención siempre es confusa. Las mujeres que acuden a este lugar deben madrugar para apenas lograr pedir una cita; son pocos los cupos y los días de atención. En el Ambulatorio Docente de la Universidad Central de Venezuela (UCV), a pocos metros del hospital Universitario, también se debe llegar a tempranas horas porque solo otorgan 15 cupos y atienden tres veces a la semana.

Por otro lado, el servicio de ginecología del Hospital Dr. Miguel Pérez Carreño funciona de forma irregular. "Aquí solo está funcionando para personas que vienen con referencia quirúrgica, si necesitas una consulta, tienes que ir a un privado", comentó una trabajadora del lugar.

Con respecto al Hospital Vargas, personas acudieron en diciembre de 2022 a solicitar una consulta. A algunas les fue otorgada, pero para abril de 2023. Los días martes y jueves son los únicos que otorgan consultas para este servicio y los pacientes deben llevar guantes. Como sucede en otros centros médicos, llegar temprano es casi mandatorio. A las 12:00 m. de un jueves ya las puertas de este servicio se ven cerradas, sin nadie que pueda dar información sobre su funcionamiento.

Dadas las dificultades que se deben enfrentar para conseguir una cita en un hospital público, las mujeres que tienen posibilidades económicas optan por las consultas privadas. El costo de la atención ginecológica puede variar entre los 40 y 50 dólares sin contar la citología o cualquier otro servicio adicional como el retiro de un implante.

Por su parte, Plafam, asociación civil sin fines de lucro, ofrece servicios a costos un poco más asequibles en Caracas, Miranda y Carabobo. Una consulta en Plafam costaba ⁵20 dólares al momento de esta publicación, el eco transvaginal 12 dólares y la citología nueve dólares. Según datos de Plafam, en los últimos años han atendido a más de 100.000 mujeres y han ofrecido más de 3.120.051 servicios y 1.606.560 anticonceptivos.

La Sociedad Venezolana de Obstetricia y Ginecología (SVOG) no desconoce la realidad. Alegan que la ausencia de personal especializado y de enfermería, la falta de insumos, medicamentos e instrumentos tecnológicos de alta calidad como por ejemplo el colposcopio (un microscopio que permite al médico ver el cuello uterino), mantienen la atención pública ginecológica en una situación precaria, impactando esto de manera diferenciada a las mujeres, niñas y adolescentes del país.

3. ORDOÑEZ, Ivanna Laura (6 de mayo de 2023). *La atención ginecológica es un privilegio ante la falta de servicios activos en hospitales.* Disponible en: <https://cronica.uno/la-atencion-ginecologica-es-un-privilegio-ante-la-falta-de-servicios-activos-en-hospitales/>

Datos extraoficiales

Hay reportes extraoficiales de que las citologías no se están procesando dentro del sistema de salud pública por falta de insumos y de personal necesario, este es un examen importante para la detección del cáncer de cuello uterino.

En Venezuela, para 2020, según la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer, el cáncer de cuello uterino fue diagnosticado en 3709 mujeres, y fallecieron 2129 a causa de esta enfermedad, con una tasa de incidencia y mortalidad de 22,2 y 12,5 por cada 100.000 mujeres, respectivamente.

MONAGAS

Ascensores dañados... un mal común en los hospitales venezolanos ⁴

Las denuncias por la falta de ascensores en el Hospital Universitario Manuel Núñez Tovar (Humnt), en la capital de Monagas, denotan la penuria del sistema público de salud venezolano. Al momento de esta publicación sólo servía uno de los tres ascensores de planta baja, y lo manejan de forma manual. Es decir, la puerta se abre con las manos y mediante una cadena se sube la cabina hasta el piso al que se traslada el paciente.

“Yo lo vi con mis propios ojos. Abren la puerta con las manos, montan a las personas y otro, arriba, hala con una cadena el elevador y así van subiendo”, detalló un familiar de paciente, quien pidió no publicar su identidad.

Ante la falta de ascensores y la dificultad para subir a los otros pisos, los médicos atienden a los pacientes en el área de Traumashock. Los familiares y pacientes del Hospital Central de Maturín no quieren denunciar ante los medios de comunicación por temor a no ser atendidos de manera oportuna. El 5 de enero también fue noticia que los ascensores del Humnt estaban dañados. Para ese momento la consecuencia fue el retraso de las intervenciones quirúrgicas, sobre todo en el área de traumatología. Las personas afectadas manifestaban que consideraban injusto que por unos ascensores tuvieran que esperar hasta tres meses para ser operados. A inicios de año se pusieron a funcionar dos de los tres ascensores del hospital. Se pautaron nuevas normas para su uso: solo sería utilizado por pacientes y estos debían subir con un familiar y un camillero.

En marzo, el gobernador de la entidad regional anunció en un programa de radio la activación de cuatro ascensores. “Activaremos los cuatro ascensores del Hospital Central de Maturín. Ya tenemos dos de estos aparatos en perfectas condiciones para la atención de los pacientes y en los próximos días el tercero en piso y el cuarto en la zona de emergencia”.

Los elevadores de este centro de salud ya tienen más de 40 años funcionando y lamentablemente, cuando dejan de operar, las reparaciones tienden a demorarse debido a la falta de repuestos y una vez que estos son adquiridos, difícilmente son los apropiados ya que los originales no se consiguen en el país.

En el año 2020, la entonces gobernadora Yelitze Santaella, anunció la inversión de 17.000 dólares para la reparación de ascensores del Hospital Central de Maturín. Hasta la fecha los mismos equipos han

4. Sánchez, Natacha (12 de mayo de 2023). Ascensores dañados complican la atención de pacientes en el Hospital Central de Maturín (III). Disponible en: <https://cronica.uno/ascensores-danados-complican-la-atencion-de-pacientes-en-el-hospital-central-de-maturin-iii/>

funcionado de manera intermitente, y son los pacientes y sus familiares quienes deben resolver por sus propios medios para bajar y subir las camillas con las personas enfermas.

NUEVA ESPARTA

Sin radioterapias en la región insular⁵

La Unidad Oncológica Dr. Modesto Rivero González, ubicada en Porlamar, no cuenta con el servicio de radioterapias desde hace más de seis años. Muchas personas están resignadas a esperar por la reparación y activación de los equipos, pues, no tienen otra opción. Salir de la isla implica unos costos que no todas pueden cubrir... "No es justo que tengamos que salir a otros estados en busca de las radioterapias. Solamente para comenzar necesito 300 dólares para la tomografía de cabeza y cuello, más 50 dólares por la consulta, eso sin contar alojamiento y comida", así lo indicó una de las personas afectadas.

Carmen Luisa Salazar, directora de la unidad oncológica, precisó que la instalación y el mantenimiento preventivo que debía hacerse a los equipos corresponden a la empresa Meditron, por un convenio entre los gobiernos de Argentina y Venezuela. Después de realizar un diagnóstico para el mantenimiento, hace un año, Meditron no volvió para hacer el trabajo. Ante la falta de respuesta de la empresa, se gestiona la reactivación de los equipos a través del Ministerio para la Salud y la Autoridad Única de Salud del estado Nueva Esparta.

Además de no contar con el servicio de radioterapia, las personas afectadas deben esperar largo tiempo para la asignación de citas debido a que en el centro de salud sólo hay un especialista en oncología quien debe atender entre 800 y 1000 pacientes al mes. Esto impide prestar una atención óptima a quienes la requieren.



5. GUÉDEZ, Dexcy (4 de mayo de 2023). *Falta de radioterapias en Margarita obliga a pacientes a buscar tratamiento en otros estados (ii)*. Disponible en: <https://cronica.uno/falta-de-radioterapias-en-margarita-obliga-a-pacientes-a-buscar-tratamiento-en-otros-estados-ii/>



Financiado por la
Unión Europea



ALIADOS



¡Síguenos en nuestras redes!



@conviteac



Convite Asociación



WWW.CONVITEAC.ORG.VE