



Derecho  
a la  
Salud  
Informe 2022

Situación  
de los  
Derechos  
Humanos  
en  
Venezuela

## Derecho a la salud

---

*La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios suscritos y ratificados por la república.*

---

*Art.83 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.*

---

En 2022 se cumple una década del inicio del colapso del sistema sanitario público en Venezuela. Muchos años de deterioro y fallas institucionales, financieras y operativas del sistema dieron lugar a que en 2012 se observaran signos claros de un menoscabo significativo de las capacidades en los servicios de salud por el éxodo de personal, problemas permanentes de escasez y desabastecimiento de insumos y medicinas, y deficiencias físicas y de servicios de agua, saneamiento y electricidad, hasta que el sistema entró en un colapso estructural a partir de 2016.

La caída de las capacidades del sistema sanitario público llegaron a un punto crítico entre 2017-2019 y se agravaron aun más con los embates de la pandemia de Covid-19 en 2020 y 2021, que recayeron principalmente en el personal de salud, provocando su retiro masivo por la sobrecarga de trabajo, los exiguos salarios, el hostigamiento y la persecución por hacer denuncias o protestar, y la enfermedad o el fallecimiento al correr altos riesgos de contraer el virus en los centros de salud, sin garantías de adecuadas condiciones de protección.

El empeoramiento del colapso del sistema sanitario público visto en 2020 y 2021 no fue muy diferente en 2022, todavía en

un contexto de pandemia por Covid-19 pero de baja intensidad. Los hospitales, que concentran la mayor capacidad de atención disponible en el país, mostraron una proporción de servicios inoperativos superior a 80%, con pérdidas de personal de salud que sobrepasaba 70%<sup>1</sup>, de acuerdo con HumVenezuela<sup>2</sup>. En el resto de los centros de atención primaria y especializada estas proporciones eran mayores.

Este año mejoró ligeramente la disponibilidad de camas operativas y de equipamiento médico, con déficits de 63% y 83% respectivamente. También se regularizó más el suministro de agua y electricidad en los hospitales públicos, reduciéndose el número de muertes intrahospitalarias por fallas de estos servicios, pero en condiciones de gran vulnerabilidad porque dependen de “*camiones cisternas y plantas eléctricas de baja potencia, cuyo diseño está basado en déficits temporales y no estructurales*”, según reportó Médicos por la Salud en la Encuesta Nacional de Hospitales (ENH)<sup>3</sup>.

Evidenciando el colapso, el Programa Venezolano de Educación-Acción en Derechos Humanos (PROVEA) registró en su base de datos por cuarto año consecutivo un incremento en el número de denuncias por vulneraciones del derecho a la salud en hospitales y otros centros de salud públicos. Durante 2022 se registraron 95.920 denuncias de múltiples privaciones de atención, que representan 34,7% de aumento respecto de las 71.186 registradas en 2021.

---

<sup>1</sup> Jaime Lorenzo: *70% de enfermeros y bioanalistas migraron o no ejercen la profesión.*

Fedecámaras Radio [en línea] <<https://fedecamarasradio.com/70-de-enfermeros-y-bioanalistas-migraron-o-no-ejercen-la-profesion/>> Consulta del 12.02.23.

<sup>2</sup> HumVenezuela: *Tabla de Indicadores y Datos de la Emergencia Humanitaria Compleja en Salud* [en línea] <<https://humvenezuela.com/tabla-de-datos-2022/>> Consulta del 12.02.23.

<sup>3</sup> Médicos por la Salud: *Informe Anual 2022. Encuesta Nacional de Hospitales (ENH)* [en línea] <[https://www.encuestanacionaldehospitales.com/\\_files/ugd/0f3ae5\\_35f6254b8a3a43f4923bb47aa2aed046.pdf](https://www.encuestanacionaldehospitales.com/_files/ugd/0f3ae5_35f6254b8a3a43f4923bb47aa2aed046.pdf)> Consulta del 12.02.23.

Cuadro N° 1

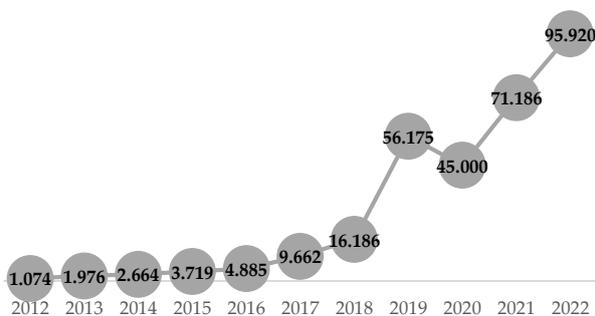
## Denuncias de vulneraciones del Derecho a la Salud en centros de salud públicos 2012-2022

Denuncias	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%										
Falta de personal médico	89	8,3	155	7,8	220	8,3	229	6,2	322	6,6	549	5,7	630	3,8	2.042	3,6	3.132	7	5.445	7,6	7.846	8,2
Falta de personal de enfermería	34	3,2	45	2,3	29	1,1	29	0,8	56	1,1	210	2,2	480	2,9	1.549	2,8	2.654	5,9	5.990	7,9	6.807	7,1
Falta de insumos básicos, medicinas y vacunas	130	12,1	341	17,3	479	18	796	21,4	875	17,9	1830	18,9	4.290	26,9	9.357	16,7	7.098	15,8	11.361	16,0	13.288	13,9
Falta de insumos médico-quirúrgicos/ Laboratorios	85	7,9	190	9,6	300	11,3	336	9	345	7,1	975	10,1	1.845	11,3	5.461	9,7	4.811	10,7	5.514	7,7	7.363	7,7
Falta de ambulancias o mal estado	53	4,9	55	2,8	103	3,9	155	4,2	161	3,3	198	2	210	1,2	1.111	2	1.721	3,8	1.720	2,4	2.509	2,6
Falta de equipos médicos u obsoletos	82	7,6	113	5,7	225	8,4	326	8,8	455	9,3	715	7,4	1.639	10,1	5.691	10,1	2.742	6,1	6.598	9,3	5.789	6,0
Falta de camas y hacinamiento	57	5,3	90	4,6	51	1,9	69	1,9	84	1,7	54	0,6	0	0	893	1,6	883	2	1.533	2,2	2.153	2,2
Insuficiencia presupuestaria	40	3,7	88	4,5	31	1,2	113	3	299	5,3	444	4,6	240	1,4	931	1,7	1.163	2,6	1.622	2,3	1.526	1,6
Cierre de servicios	35	3,3	108	5,5	302	11,3	296	8	231	4,7	540	5,6	1.005	6,2	4.046	7,2	2.230	5	3.480	4,9	7.683	8,0
Problemas de infraestructura / Morgues	61	5,7	118	6	126	4,7	292	7,9	336	6,9	400	4,1	840	5,1	3.018	5,4	2.657	5,9	4.529	6,4	7.100	7,4
Obras inconclusas	58	5,4	67	3,4	108	4,1	97	2,6	12	0,2	210	2,2	280	2	1.706	3	632	1,4	891	1,3	1.398	1,5
Cobro o solicitud de insumos	50	4,7	29	1,5	71	2,7	185	5	161	3,3	191	2	255	1,5	1.701	3	1.129	2,5	3.454	4,9	4.663	4,9
Horario incompleto de atención	9	0,8	7	0,4	6	0,2	0	0	1	0	195	2	0	0	1.548	2,8	547	1,2	896	1,3	2.179	2,3
Falta de alimentos y fórmulas lácteas	0	0	0	0	0	0	0	0	252	5,2	843	8,7	977	6,2	2.236	4	1.733	3,9	1.646	2,3	2.499	2,6
Aguas servidas	12	1,1	40	2	100	3,8	84	2,3	63	1,3	210	2,2	355	2,1	1.385	2,5	971	2,2	959	1,3	893	0,9
Falta de agua	30	2,8	34	1,7	88	3,3	101	2,7	189	3,9	435	4,5	720	4,5	3.242	5,8	2.352	5,2	3.250	4,6	3.262	3,4
Insalubridad / Contaminación	45	4,2	62	3,1	108	4,1	111	3	196	4	390	4	645	3,9	3.181	5,7	2.237	5	3.192	4,5	4.061	4,2
Fallas de aire acondicionado	45	4,2	72	3,6	77	2,9	183	4,9	308	6,3	280	2,9	320	1,9	1.539	2,7	1.193	2,7	1.892	2,7	3.157	3,3
Fallas de electricidad	23	2,1	29	1,5	51	1,9	40	1,1	119	2,4	195	2	390	2,4	1.887	3,4	1.524	3,4	1.633	2,3	3.195	3,3
Falta de mantenimiento	61	5,7	127	6,4	26	1	25	0,7	38	0,8	615	6,4	840	5,2	2.703	4,8	2.602	5,8	4.766	6,7	6.350	6,6
Inseguridad	25	2,3	100	5,1	131	4,9	244	6,6	385	7,9	138	1,4	225	1,4	878	1,6	852	1,9	904	1,3	399	0,4
Mala praxis médica	34	3,2	61	3,1	29	1,1	4	0,1	25	0,5	39	0,4	0	0	53	0,1	20	0	127	0,2	342	0,4
Malos tratos del personal de salud	16	1,5	45	2,3	3	0,1	4	0,1	12	0,2	6	0,1	0	0	18	0	117	0,3	184	0,3	148	1,5
Total	1.074	100	1.976	100	2.664	100	3.719	100	4.885	100	9.662	100	16.186	100	56.175	100	45.000	100	71.186	100	95.920	100

Fuente: Elaboración propia / Base de datos de Proeva

Entre 2012 y 2015 se registraron 2.358 denuncias; entre 2016 y 2018 subieron a 10.244, y entre 2019 y 2022 aumentaron a 67.070. En 2020 las denuncias disminuyeron un poco por las restricciones de movilidad para las personas a quienes, debiendo confinarse en sus hogares, se les hizo más difícil llegar a los servicios, además copados por los casos de Covid-19. Pero en 2021 y 2022 las denuncias volvieron a aumentar, alcanzando en 2022 a un nuevo récord total de 95.920.

Gráfico N° 1  
DENUNCIAS DE VULNERACIONES DEL DERECHO A LA SALUD 2012-2022



Fuente: Elaboración propia / Base de datos de Provea

Las causas de las vulneraciones este año no fueron muy diferentes a períodos anteriores. Los principales motivos de las denuncias fueron la falta de insumos básicos y médico-quirúrgicos, y de medicinas y reactivos de laboratorio, que las personas deben conseguir y pagar de su bolsillo la mayoría de las veces. También resaltaron los motivos relacionados con el déficit de personal médico y de enfermería, el cierre de servicios, los problemas de infraestructura, la falta de mantenimiento en las áreas de los servicios y las deficiencias de equipos médicos.

Estas denuncias repiten un patrón en el que la disponibilidad de establecimientos, bienes, servicios, programas y personal de salud es el estándar que más concentra vulneraciones del derecho a la salud. Por el número de denuncias, le siguieron en orden las vulneraciones de los estándares de accesibilidad, calidad y aceptabilidad del derecho a la salud.

Un hallazgo nuevo este año es que, por primera vez, aumentó de manera considerable el número de denuncias por maltratos del personal de salud a las personas que acuden a los servicios. Esto está posiblemente vinculado con el aumento de tensiones en las relaciones del personal con los usuarios, como consecuencia de mayores demandas insatisfechas por los impedimentos para dar una respuesta rápida y adecuada.

**Cuadro N° 2**  
**Denuncias clasificadas según estándares del Derecho a la Salud 2012-2022**

Años	Disponibilidad		Accesibilidad		Calidad		Aceptabilidad		Total
	Disponer de un número suficiente de establecimientos, bienes, servicios, programas y personal de salud capacitado		Tener al alcance los servicios de salud necesarios y oportunos sin discriminación, distancias físicas o barreras económicas, incluyendo acceso a la información		Obtener una atención médica y científica apropiada y de buena calidad		Recibir una atención respetuosa de la ética médica, culturalmente apropiada y sensible a los requisitos del género y ciclo de vida		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
2012	605	56,3	178	16,6	241	22,4	50	4,7	1.074
2013	1.185	60,0	221	11,2	464	23,5	106	5,4	1.976
2014	1.740	65,3	311	11,7	581	21,8	32	1,2	2.664
2015	2.349	63,2	574	15,4	788	21,2	8	0,2	3.719
2016	2.788	57,1	762	15,6	1.298	26,6	37	0,8	4.885
2017	5.515	57,1	1.839	19,0	2.263	23,4	45	0,5	9.662
2018	8.980	55,5	2.871	17,7	4.335	26,8	0	0,0	16.186
2019	34.873	62,1	12.921	23,0	8.363	14,9	18	0,0	56.175
2020	27.066	60,1	12.544	27,9	5.273	11,7	117	0,3	45.000
2021	43.754	61,5	15.408	21,6	11.840	16,6	184	0,3	71.186
2022	67.884	70,8	15.468	16,1	10.369	10,8	2.199	2,3	95.920

Fuente: Base de datos de Provea, años indicados. Clasificación según estándares establecidos en la Observación General N° 14 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC).

## Medidas públicas en salud

La Ley Orgánica de Salud de 1998<sup>4</sup>, promulgada previamente a la adopción de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV) en 1999, continuó vigente en 2022, lo cual implica que la estructura, rectoría y funciones de un Servicio Nacional Público de Salud (SNPS), conforme a los principios y normas que dicta la carta constitucional, aun no se encuentra establecido por ley en Venezuela. En 2021, la Comisión Permanente de Educación, Salud, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Asamblea Nacional (AN) anunció la discusión de una nueva ley orgánica de salud<sup>5</sup>, que no se llevó a efecto ese año ni durante 2022<sup>6</sup>.

El Ejecutivo denomina SPNS al conjunto de organismos prestadores de servicios de salud públicos<sup>7</sup>, con expresión territorial en las Áreas de Salud Integral Comunitarias (ASIC). Estas figuras fueron creadas en 2019<sup>8</sup> como las unidades básicas de integración y unificación del SPNS, que responden al Plan de la Patria y a los Planes de Salud. Las ASIC están conformadas por la Red de Atención Comunal: Consultorios Populares y Centros de

<sup>4</sup> ASAMBLEA NACIONAL (AN): *Ley Orgánica de Salud, 1998* [en línea] <<https://www.asambleanacional.gob.ve/leyes/sancionadas/ley-organica-de-salud>> Consulta del 12.02.23.

<sup>5</sup> *Ibidem*: *Impulsan ley para fortalecer el sector salud y la protección social del pueblo* [en línea] <<https://www.asambleanacional.gob.ve/noticias/impulsan-ley-para-fortalecer-el-sector-salud-y-la-proteccion-social-del-pueblo>> Consulta del 12.02.23.

<sup>6</sup> *Ibidem*: *Aprobado informe para primera discusión de la Ley Orgánica de Salud* [en línea] <<https://www.asambleanacional.gob.ve/index.php/noticias/aprobado-informe-para-primera-discusion-de-la-ley-organica-de-salud>> Consulta del 12.02.23.

<sup>7</sup> MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD (MPPS): Misión Barrio Adentro, Misión José Gregorio Hernández, Misión Sonrisa, Misión Milagro, Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), Salud Militar, Instituto de Previsión y Asistencia Social para el Personal del Ministerio de Educación (IPASME), Salud PDVSA, otros órganos y entes públicos prestadores de servicios de salud, y la Universidad de Ciencias de la Salud “Hugo Chávez Frías”.

<sup>8</sup> *Ídem*: *Resolución N° 001 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, mediante la cual se establece la Clasificación de los espacios o establecimientos de salud de la Red de Atención Integral del Sistema Público Nacional de Salud*. Gaceta Oficial N° 41.796 del 09.01.20 [en línea] <[http://spgoin.imprentanacional.gob.ve/cgi-win/be\\_alex.cgi?Documento=T028700027326/0&Nombrebd=spgoin&CodAsocDoc=1676&Sesion=1012657751](http://spgoin.imprentanacional.gob.ve/cgi-win/be_alex.cgi?Documento=T028700027326/0&Nombrebd=spgoin&CodAsocDoc=1676&Sesion=1012657751)> Consulta del 12.02.23.

Diagnóstico Integral (CDI) de la Misión Barrio Adentro; la Red Ambulatoria Especializada: Centros de Alta Tecnología y Ambulatorios Urbanos tipo II y III, y la Red de Hospitales<sup>9</sup>.

En los Consejos de Dirección de las ASIC<sup>10</sup>, los miembros del personal de salud designados por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y los voceros elegidos por los trabajadores de la salud y organizaciones del Poder Popular (Comités de Salud, Consejos Comunales y Comunas) deben cumplir principios y valores de “*ética socialista, humanismo, solidaridad, disciplina, honestidad, sentido de crítica y autocrítica, lealtad a la Patria y responsabilidad*”.

Si bien las resoluciones del MPPS dictan que el SPNS es unificado, intersectorial y participativo, y que las ASIC deben garantizar los principios de universalidad, gratuidad, integralidad, equidad, integración social y solidaridad, en la práctica el sistema sanitario público continúa fragmentado, su presupuesto es excesivamente bajo y adopta un modelo centralizado y no transparente, en desmedro de las capacidades rectoras y funciones de las instituciones sanitarias en materia de políticas públicas, programas de salud pública y gestión descentralizada de los servicios de salud.

Con políticas dirigidas al fortalecimiento de este SPNS, en 2022 el Ejecutivo concentró sus acciones en el Sistema 1×10 del Buen Gobierno<sup>11</sup>, con el uso de las plataformas digitales intragobierno del Sistema Patria y la aplicación VenApp, para

---

<sup>9</sup> Ídem: Resolución N° 007 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, mediante la cual se crea el Área de Salud Integral Comunitaria (ASIC), definida como la unidad básica de integración y unificación del Sistema Público Nacional de Salud. G.O. N° 41.564 del 15.01.19 [en línea] <<https://www.ghm.com.ve/wp-content/uploads/2020/01/41796.pdf>> Consulta del 12.02.23.

<sup>10</sup> Ídem: Resolución N° 033 del Ministerio del Poder Popular para la Salud, mediante la cual se establece el Reglamento de Funcionamiento de las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC). G.O. N° 41.886 del 25.05.20 [en línea] <<https://www.ghm.com.ve/wp-content/uploads/2020/12/41886.pdf>> Consulta del 17.02.23.

<sup>11</sup> Comisión Nacional de Telecomunicaciones (CONATEL): *Activado Sistema 1×10 del Buen Gobierno* [en línea] <<http://www.conatel.gob.ve/activado-sistema-1x10-del-buen-gobierno/>> Consulta del 17.02.23.

atender temas específicos de las personas registradas y de índole operativa<sup>12</sup>, sin apuntar a planes o reformas para resolver los problemas estructurales del sistema sanitario público. Entre estas acciones, en la prensa oficial de 2022 destacaron las siguientes:

- a) Un Plan Quirúrgico Nacional (PQN) para personas captadas en el Sistema 1x10 del Buen Gobierno implementado en hospitales priorizados de algunos estados del país, en áreas como oftalmología<sup>13</sup>, marcapasos<sup>14</sup>, histerectomías, hernioplastias, esterilizaciones, cirugías oncológicas y colecistectomías en mujeres<sup>15</sup> <sup>16</sup> <sup>17</sup> <sup>18</sup>, paladar hendido y labio fisurado, así como trasplantes renales, de vivo a vivo, en niños y niñas<sup>19</sup> <sup>20</sup> <sup>21</sup>, entre otros tipos de

<sup>12</sup> MPPS: *Ministra del MPPS convocó Asamblea Política en materias de Salud* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/ministra-del-mpps-convoco-asamblea-politica-en-materias-de-salud/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>13</sup> Ídem: *Más de 7 mil venezolanos intervenidos por convenio IPASME-Misión Milagro* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/mas-de-7-mil-venezolanos-intervenidos-por-convenio-ipasme-mision-milagro/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>14</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional implantó marcapasos en Maracaibo* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-implanto-marcapasos-en-maracaibo/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>15</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional intervino más de 400 larenses* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-intervino-mas-de-400-larenses/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>16</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional avanza exitosamente en hospitales de Trujillo* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-avanza-exitosamente-en-hospitales-de-trujillo/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>17</sup> Ídem: *Más de 400 operaciones se estima cubra el Plan Quirúrgico en Trujillo* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/mas-de-400-operaciones-se-estima-cubra-el-plan-quirurgico-en-trujillo/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>18</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional realizó colecistectomías a barinesas*. 30-09.22. [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-realizo-colecistectomias-a-barinesas/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>19</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional intervino infantes en Guárico*.02.12.22. [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-opero-infantes-en-guarico/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>20</sup> Ídem: *Plan Quirúrgico Nacional atendió a niños en el Hospital U. Pedro E. Carrillo en Trujillo*. 21.11.22. [en línea] <<http://mpps.gob.ve/plan-quirurgico-nacional-atendio-a-ninos-en-el-hospital-u-pedro-e-carrillo-en-trujillo/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>21</sup> Mariana Souquett: *“Esperamos que sea el primero de muchos”: reanudan trasplantes renales de*

cirugías<sup>22</sup>. Participaron equipos médicos del MPPS, Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), Instituto de Previsión y Asistencia Social para el personal del Ministerio de Educación (IPASME), Alcaldías, Gobernaciones y Misiones. Este plan alcanzó un escaso porcentaje de las largas listas de espera para cirugías, producto de una caída entre 70 y 80% de las actividades en quirófanos, laboratorios y bancos de sangre. Apenas se efectuaron entre 400 y 100 actos quirúrgicos por cada estado durante 2022. Tampoco responde a la necesidad de reanudar programas de cirugía que afectan a un alto número de personas, como los trasplantes renales de cadáver a vivo, que no se realizan desde 2017<sup>23</sup>.

- b) La creación de las Brigadas Comunitarias-Militares (Bricomiles)<sup>24</sup>, como expresión de la unión cívico-militar, para llevar a cabo rehabilitaciones menores de infraestructura en consultorios y centros de salud, y la recuperación de equipos médicos con apoyo de la Dirección General de Salud de la Fuerza Armada Nacional Bolivariana (FANB)<sup>25</sup>. Según prensa oficial, las Bricomiles están constituidas por “*el pueblo organizado, el Partido Socialista Unido de Venezuela (PSUV), la FANB, diputados de la Asamblea*

---

donante vivo en el J. M. de los Ríos. Efecto Cocuyo [en línea] <<https://efectococuyo.com/salud/trasplantes-renales-donante-vivo-jm-de-los-rios-noviembre-2022/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>22</sup> MPPS: *Inmujer interviene pacientes en Ciudad Guayana* [en línea] <<http://mpps.gob.ve/inmujer-intervino-pacientes-en-ciudad-guayana/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>23</sup> SINERGIA AC: *Comunicado de Prepara Familia, Codevida y Amigos Trasplantados sobre trasplante de vivo a vivo realizado en el J. M. de los Ríos* [en línea] <<https://acsinergia.org/wp-content/uploads/2022/12/Comunicado-01.12.2022-1.pdf>> Consulta del 17.02.23.

<sup>24</sup> MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE ECONOMÍA, FINANZAS Y COMERCIO EXTERIOR (MPPEF): *Desplegarán Bricomiles en todo el país para rehabilitar infraestructura de salud y educación* [en línea] <<http://www.mppef.gob.ve/desplegaran-bricomiles-en-todo-el-pais-para-rehabilitar-infraestructura-de-salud-y-educacion/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>25</sup> ASAMBLEA NACIONAL: *AN busca fortalecer el sistema de salud nacional y recuperar equipos médicos* [en línea] <<https://www.asambleanacional.gob.ve/noticias/an-busca-fortalecer-el-sistema-de-salud-nacional-y-recuperar-equipos-medicos>> Consulta del 17.02.23.

Nacional (AN), los Consejos Comunales, el Movimiento Somos Venezuela, el Movimiento Bolivariano de Familias y organizaciones estudiantiles”<sup>26</sup>. A partir de julio de 2022 se anunció el despliegue de 13.412 Bricomiles en Salud<sup>27</sup>, como plan conjunto del MPPS y la Vicepresidencia Sectorial de Ciencia, Tecnología, Educación y Salud, recién creada ese mes<sup>28</sup>. Sin detalles publicados, el Ejecutivo anunció que en 2022 las Bricomiles habían construido 42 obras en hospitales, consultorios populares, institutos de investigación y CDI<sup>29</sup>.

- c) Un Plan Antimafia en hospitales públicos, anunciado por el Ejecutivo en mayo, con el cual se ordenó la creación de “un cuerpo de inspectores presidenciales secretos en los centros de salud”<sup>30</sup> para detectar delitos de sustracción de insumos, medicinas y material médico-quirúrgico. En abril, el Director General de Prevención y Control de Pérdidas del IVSS aseguraba haber recuperado 24.220 insumos<sup>31</sup> y logrado la captura de 25 individuos y un total de 15 mafias hospitalarias en nueve estados del país, en las que colaboraban camilleros, enfermeros y civiles que vendían medicamentos y cupos para operaciones a las afueras

<sup>26</sup> MPPEF: *Bricomiles: el renacimiento del poder creador del pueblo para una educación y salud de calidad* [en línea] <<http://www.mppef.gob.ve/bricomiles-el-renacimiento-del-poder-creador-del-pueblo-para-una-educacion-y-salud-de-calidad/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>27</sup> Venezolana de Televisión (VTV): *Más de 13 mil Bricomiles-Salud serán desplegadas en todo el país* [en línea] <<https://www.vtv.gob.ve/mas-13mil-bricomiles-salud-desplegadas-pais/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>28</sup> MINISTERIO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA (MINCYT): *Venezuela crea Vicepresidencia de Gobierno para Ciencia, Tecnología, Educación y Salud* [en línea] <<https://www.mincyt.gob.ve/ministra-gabriela-jimenez-designada-vicepresidenta-paraciencia-tecnologia-educacion-y-salud/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>29</sup> VTV: *Jefe de Estado autoriza la entrega de 49 obras de salud para bienestar del pueblo* [en línea] <<https://www.vtv.gob.ve/obras-salud-bienestar-pueblo/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>30</sup> El Universal: *Presidente Maduro exige desarticular mafias activas en sistemas de salud* [en línea] <<https://www.eluniversal.com/politica/127312/presidente-maduro-exige-desarticular-mafias-activas-en-sistemas-de-salud/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>31</sup> Distrito Capital, Carabobo, La Guaira, Anzoátegui, Bolívar, Mérida, Monagas, Lara y Falcón.

de los centros de salud<sup>32</sup>. En una situación de profundo déficit de insumos y medicinas en los hospitales del país, por lo cual la mayoría de las personas deben comprarlos de su bolsillo para recibir atención, el plan desató una ola de criminalización, persecución, requisas y detenciones del personal de salud<sup>33</sup>. A junio 2022, habían sido detenidos al menos 50 médicos en los estados Zulia, Apure, Trujillo, Lara y Anzoátegui, de acuerdo con denuncias de los gremios de salud y la Federación Médica Venezolana (FMV)<sup>34</sup>.

## Respuesta humanitaria en salud

---

Desde la respuesta humanitaria en salud, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y otras agencias de Naciones Unidas, en 2022 se realizó la entrega de insumos, medicamentos, equipamiento médico y vacunas a hospitales, ambulatorios, comunidades, CDI, Direcciones Regionales de Salud y laboratorios en los 24 estados del país, beneficiando a 1,8 millones de personas. En temas de prevención y manejo de Covid-19, enfermedades infecciosas y violencia sexual, así como en salud materno-infantil y salud mental<sup>35</sup>, las agencias y los

---

<sup>32</sup> IVSS: *Gobierno bolivariano continúa desmantelando las mafias en los hospitales del país* [en línea] <<http://www.ivss.gov.ve/noticia/GOBIERNO-BOLIVARIANO-CONTINUA-DESMANTELANDO-LAS-MAFIAS-EN-LOS-HOSPITALES-DEL-PAIS>> Consulta del 17.02.23.

<sup>33</sup> France 24: *Médicos, objetivo de Maduro en guerra contra “mafias de la salud”* [en línea] <<https://www.france24.com/es/minuto-a-minuto/20220702-m%C3%A9dicos-objetivo-de-maduro-en-guerra-contra-mafias-de-la-salud>> Consulta del 17.02.23.

<sup>34</sup> Luisa Quintero: *Lucha contra “mafias hospitalarias” arrastra a médicos y enfermeras*. Tal Cual [en línea] <<https://talcualdigital.com/lucha-contra-mafias-hospitalarias-arrastra-a-medicos-y-enfermeras/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>35</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS): *La salud mental llega al primer nivel de atención en Venezuela* [en línea] <<https://www.paho.org/es/historias/salud-mental-llega-al-primer-nivel-atencion->

actores humanitarios capacitaron a 41,3 mil miembros del personal de salud en 18 estados de Venezuela<sup>36</sup>.

De acuerdo con el Clúster de Salud del Equipo Humanitario de País, liderado por el Coordinador Residente de las Naciones Unidas con apoyo de la Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), las necesidades no cubiertas o a reforzar al terminar 2022<sup>37</sup> eran: a) atención de la salud mental de la población en general, y de las personas con discapacidades psicosociales; b) fortalecer las capacidades de los recursos humanos en salud y de los trabajadores humanitarios; c) atención al embarazo, para reducir la mortalidad materna y perinatal; d) acceso a la atención en salud de las personas con enfermedades crónicas, en condiciones vulnerables (hipertensión arterial, diabetes mellitus, respiratorias); e) mejorar las condiciones de agua, saneamiento e higiene, y control de infecciones en hospitales; f) aumentar las coberturas de vacunación y reforzar la vigilancia de brotes inusuales de enfermedades respiratorias y neumonías graves, y g) prevención, preparación y respuesta en salud ante situaciones de emergencia y desastres de origen natural.

---

venezuela#:~:text=A%20trav%C3%A9s%20de%20la%20formaci%C3%B3n,atenci%C3%B3n%20en%20todo%20el%20pa%C3%ADs> Consulta del 17.02.23.

<sup>36</sup> OFICINA DE NACIONES UNIDAS PARA LA COORDINACIÓN DE ASUNTOS HUMANITARIOS (OCHA): *Estatus del Clúster de Salud*. Noviembre-Diciembre 2022 [en línea] <<https://reports.unocha.org/es/country/venezuela-bolivarian-republic-of/card/4nANPbkK6o/>> Consulta del 17.02.23.

<sup>37</sup> *Op. cit.*

## Impactos en la salud de las personas

---

### *Salud materna*

En informe publicado sobre la situación de la mortalidad materna a nivel mundial<sup>38</sup>, Venezuela se ubicó entre los ocho países del mundo que habían aumentado su tasa o razón de muertes maternas de manera significativa entre 2000 y 2020, de acuerdo con las estimaciones del Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna (MMEIG)<sup>39</sup>. Con una razón promedio estimada de 259 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos, en un margen de 191 y 381, como las tasas más baja y alta posibles, se considera que para 2020 pudieron haber fallecido un total de 1.208 mujeres en Venezuela por razones ligadas al parto. La tasa de mortalidad materna se habría incrementado en 182,8%, al pasar de 91 a 259 entre 2000 y 2020, permaneciendo en alto riesgo por la severa interrupción o pérdida de servicios de salud de calidad en crisis u otras situaciones inestables.

A partir de un Boletín Epidemiológico del MPPS no publicado, con un porcentaje de notificaciones de enfermedades inferior a 40%, la Sociedad Venezolana de Salud Pública (SVSP)<sup>40</sup> estimó una razón de 113 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, para un total de 557 muertes registradas por el MPPS

---

<sup>38</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS): *Tendencias de la mortalidad materna de 2000 a 2022. Estimaciones de la OMS, UNICEF, UNFPA, el Grupo del Banco Mundial y el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas y la División de Población*. Febrero 23, 2023 [en línea] <<https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>> Consulta del 17.03.23.

<sup>39</sup> Conformado por la OMS, UNICEF, UNFPA, Grupo Banco Mundial y la División de Población de las Naciones Unidas.

<sup>40</sup> ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA. Sociedad Venezolana de Salud Pública: *Información Epidemiológica en Venezuela, según el Boletín Epidemiológico Semanal del MPPS N° 41 de 2022. Análisis Preliminar*. José Félix Oletta L., Carlos Walter V. y Ana C. Carvajal [en línea] <<https://academianacionaldemedicina.org/de-interes/informacion-epidemiologica-en-venezuela-segun-el-boletin-epidemiologico-semanal-del-mpps-n%C2%B741-de-2022-analisis-preliminar/>> Consulta del 17.03.23.

hasta el 15.10.22. En comparación con una razón de 92 para 2020, publicada por el MPPP en el documento “Venezuela en Cifras” de enero<sup>41</sup>, la mortalidad materna se encuentra en ascenso sostenido, aumentando 124% durante los últimos tres años, con tasas superiores a la nacional en los estados Lara, Guárico, Miranda, Nueva Esparta, Apure, Yaracuy, Bolívar, Trujillo, Amazonas y Distrito Capital.

Un estudio de la Alianza “Salud para Todas” de 2021<sup>42</sup>, en comunidades populares y centros de salud de cinco estados del país<sup>43</sup>, arrojó que 70% de las mujeres no utilizaban métodos anticonceptivos y de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS); 60% de las mujeres, niñas y adolescentes no asistían regularmente a servicios de medicina general y 50% tampoco a control ginecológico. 13% de las mujeres y adolescentes había tenido alguna vez una ITS y la tasa de embarazo adolescente se ubicaba en 22,4%. 90% de las mujeres, niñas y adolescentes no habían tenido acceso a la planificación de sus embarazos y 30% asistieron a su primer control prenatal luego de la 12ª semana. Además, 20% habían presentado síntomas de hipertensión durante el embarazo, y de este grupo solo 25% pudieron tomar tratamiento.

El Informe de la Alianza Con Ellas de 2022<sup>44</sup>, con datos de varios años, confirma el cuadro de severas privaciones en salud sexual y

---

<sup>41</sup> MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE PLANIFICACIÓN (MPPP): *Venezuela en cifras. Nuestra transición hacia el Socialismo* [en línea] <[http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2022/11/VENEZUELA-EN-CIFRAS\\_ENERO2022.pdf](http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2022/11/VENEZUELA-EN-CIFRAS_ENERO2022.pdf)> Consulta del 17.03.23.

<sup>42</sup> ALIANZA DE ORGANIZACIONES “SALUD PARA TODAS”: *La salud de las mujeres en Venezuela, 2021. Crisis del sistema sanitario y Covid-19*. Asociación Civil de Planificación Familiar (Plafam), Asociación Larense de Planificación Familiar (Alaplaf), Asociación Venezolana para una Educación Sexual Alternativa (AVESA), Fundación de Lucha contra el Cáncer de Mama (Funcamama), Las Comadres Púrpuras, Mujeres por los Derechos (Muderes), Unidad de Investigación y Estudios de Género “Bellacarla Jirón Camacaro” [en línea] <<https://avesawordpress.files.wordpress.com/2021/04/la-salud-de-las-mujeres-en-venezuela.pdf>> Consulta del 10.02.23.

<sup>43</sup> Aragua, Carabobo, Miranda, Lara y Distrito Capital.

<sup>44</sup> CENTRO DE JUSTICIA Y PAZ (CEPAZ): *Ser mujer en Venezuela. Diagnóstico comunitario y propuestas para la acción humanitaria*. Cepaz, Funcamama, Prepara Familia, Uniandes

reproductiva para las niñas, adolescentes y mujeres, lo cual aumenta los embarazos no deseados y los riesgos de mortalidad materna. Son muy altos los niveles de desabastecimiento de anticonceptivos y la inaccesibilidad económica a medicamentos para ITS, que aumentan las complicaciones y fallecimientos por abortos inseguros, así como la falta de acceso a servicios obstétricos en los centros de salud públicos, por el alto déficit de personal médico especializado en la atención adecuada de los partos. Las embarazadas esperan largas horas y son atendidas en la etapa expulsiva. Incluso se ha denunciado alumbramientos fuera de las instalaciones de los hospitales.

Estas privaciones son más graves en las embarazadas con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) o Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Acción Solidaria<sup>45</sup> ha documentado numerosos casos de denuncia de discriminación, violencia obstétrica, desabastecimiento de tratamientos antirretrovirales y fórmulas lácteas, además de casos donde las mujeres son forzadas a tener partos vaginales en vez de cesáreas que evitan la transmisión vertical del VIH. En las cárceles, el Observatorio Venezolano de Prisiones (OVP) reporta que la atención médica que reciben las mujeres privadas de libertad ocurre solo en emergencias, y en algunos casos se les niega incluso en estas situaciones. El OVP también menciona que cerca de 70% de las mujeres en las cárceles no reciben atención ginecológica durante el tiempo de reclusión<sup>46</sup>.

---

Acción Popular, Unión Afirmativa de Venezuela y Acción Solidaria [en línea]

<<https://cepaz.org/wp-content/uploads/2022/10/20220928InformeSerMujerenVenezuela.pdf>> Consulta del 10.02.23.

<sup>45</sup> ACCIÓN SOLIDARIA: *Salud en Emergencia. El caso de Venezuela* [en línea]

<<https://accionesolidaria.info/wp-content/uploads/2021/08/20210824InformeSaludenEmergencia.pdf>> Consulta del 10.02.23.

<sup>46</sup> OBSERVATORIO VENEZOLANO DE PRISIONES (OVP): *Informe. Mujeres privadas de la libertad en Venezuela. Las voces de las mujeres detrás de las rejas* [en línea]

<<https://oveprisiones.com/informe-mujeres-privadas-de-la-libertad-envenezuela-las-vooces-de-las-mujeres-detras-de-las-rejas/>> Consulta del 10.02.23.

## Riesgos de epidemias

Venezuela era uno de los países de la región de América Latina y el Caribe con niveles de riesgo de moderado a alto, para 2020 y 2021, debido a la reaparición de brotes de enfermedades prevenibles por vacuna como difteria, sarampión, polio y fiebre amarilla. En su prevención el país mostraba porcentajes muy por debajo del estándar de 95% de cobertura en poblaciones vulnerables (niños y niñas, comunidades indígenas, otras poblaciones con exposición silvestre y en zonas fronterizas), además de débiles capacidades de vigilancia, preparación y contención de brotes. La SVSP expresó preocupación por el aumento de los casos de tétanos neonatal, por falta de vacunación antitetánica (DT) a embarazadas y de asepsia y antisepsia en el parto<sup>47</sup>.

Cuadro N° 3  
Coberturas nacionales de vacunación en Venezuela

Vacunas	2019	2020	2021
Difteria, tétanos y tosferina (DPT3)	64	54	56
Sarampión, rubéola y paperas (SRP1)	93	76	68
Poliomielitis OPV o IPV (polio3)	62	62	50
Fiebre amarilla	80	82	75

Fuente: OPS. Evaluación de Riesgos sobre enfermedades prevenibles por vacunación (difteria, sarampión, fiebre amarilla y poliomiélitis): implicaciones para la Región de las Américas, 22.02.23 [en línea] <<https://www.paho.org/es/documentos/evaluacion-riesgos-sobre-enfermedades-prevenibles-por-vacunacion-difteria-sarampion>>

Sobre las enfermedades vectoriales<sup>48</sup>, en 2022 aumentaron considerablemente los casos de dengue, con una circulación simultánea de los cuatro serotipos del virus<sup>49</sup>. En comparación

<sup>47</sup> Academia Nacional de Medicina: *Op. cit.*

<sup>48</sup> Virus, parásitos y bacterias que se transmiten por la picadura de mosquitos y otros insectos o caracoles.

<sup>49</sup> OPS/OMS: *Actualización Epidemiológica: Dengue, chikunguña y Zika*, 25.01.23 [en línea] <<https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-dengue-chikunguna-zika-25-enero-2023>> Consulta del 30.01.23.

con 2021, los casos se incrementaron 92,5%, de 5.926 a 11.409; los más graves crecieron en 48,3%, de 29 a 43, y las defunciones aumentaron 125%, de 8 a 18<sup>50</sup>. Los estados con más casos acumulados de dengue fueron Zulia, Bolívar, Yaracuy y Barinas.

En malaria, luego de una gran epidemia entre 1 2000 y 2017, cuando los casos subieron de 35.500 a 482.000, la OPS/OMS reportó una reducción sustancial de la carga de enfermedad en el orden de los 263.000 casos, pasando de 467.000 a 223.000 entre 2019 y 2020, y a 205.000 en 2021, debido a los drásticos efectos inmovilizadores de la población en las zonas mineras ante la escasez de combustible y el confinamiento por Covid-19<sup>51</sup>. En mayo, con apoyo de la OPS/OMS, el Ejecutivo presentó un Plan Estratégico Nacional de Eliminación de Malaria (PENM) 2023-2027, en el que se publicaron estadísticas de malaria, indicando que durante el año anterior 97,3% de los casos se concentraban en los estados Bolívar (61,2%), Sucre (19,5%), Amazonas (8,2%), Delta Amacuro (3,7%), Zulia (2,8%) y Anzoátegui (2,0%).

---

<sup>50</sup> *Ibidem*: *Venezuela - Casos de Dengue* [en línea]

<<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-subnacional/575-ven-dengue-casos-es.html>> Consulta del 30.01.23.

<sup>51</sup> *Ibidem*: *Informe mundial de malaria, 2022. Material informativo* [en línea]

<[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/world-malaria-reports/wmr2022-regional-briefing-kit-spa.pdf?sfvrsn=7cb400ed\\_6&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/world-malaria-reports/wmr2022-regional-briefing-kit-spa.pdf?sfvrsn=7cb400ed_6&download=true)> Consulta del 30.01.23.

**Cuadro N° 4**  
**Casos de malaria 2013-2022**

Años	Casos	Estados	Municipios	Parroquias
2013	76.966	14	58	123
2014	89.822	13	55	122
2015	136.402	11	61	144
2016	240.613	17	89	209
2017	411.586	18	125	293
2018	404.924	19	169	398
2019	398.285	20	161	368
2020	197.466	17	130	318
2021	174.409	18	115	286
2022	41.854 (*)	16	99	288

Fuente: Plan Estratégico Nacional de Eliminación de Malaria (PENM) 2023-2027. Mayo 2022 [en línea] <<https://accsi.org/accsi/wp-content/uploads/Venezuela-Plan-Estrat%C3%A9gico-Nacional-de-Eliminac%C3%B3n-de-Malaria-2023-2027.pdf>>  
(\*) Hasta: Semana 17 de 2022.

Adicionalmente, Venezuela notificó un total de 12 casos de viruela símica hasta diciembre, sin defunciones. Si bien la OPS/OMS manifiesta que esta enfermedad suele ser autolimitada, se espera que haya más casos. Las poblaciones más expuestas son los recién nacidos, los niños, los adultos jóvenes y las personas inmunocomprometidas; y la mayoría de los casos notificados en los países se concentra en Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH), que en Venezuela no tienen acceso a información o a campañas preventivas<sup>52</sup>, y se han reportado algunos casos en niños y mujeres embarazadas, comunidades de población reclusa e indígenas<sup>53</sup>. Además, el Ejecutivo dictó en noviembre una alerta sanitaria por un foco de Influenza Aviar, de alta patogenicidad, en los estados Anzoátegui, Miranda, Nueva Esparta, La Guaira y Sucre.

Durante 2022, la comunidad científica nacional manifestó preocupación por el aumento de las infecciones respiratorias

<sup>52</sup> ACCIÓN CIUDADANA CONTRA EL SIDA (ACCSI): *Encuesta anónima de opinión sobre la viruela del mono en la comunidad de gays, bisexuales, personas trans y con VIH Venezuela 2022* [en línea] <<https://accsi.org/noticias/encuesta-anonima-de-opinion-sobre-la-viruela-del-mono-en-la-comunidad-de-gays-bisexuales-personas-trans-y-con-vih-venezuela-2022/>> Consulta del 30.01.23.

<sup>53</sup> OPS/OMS: *Viruela símica en la Región de las Américas* [en línea] <<https://www.paho.org/es/documentos/viruela-simica-region-americas-evaluacion-riesgo>> Consulta del 30.01.23.

agudas (IRA) y las bacterianas y parasitarias, transmitidas por vía oral o fecal en el consumo de agua y alimentos contaminados o el uso de áreas no higiénicas, tales como diarreas, amibiasis, fiebre tifoidea, tuberculosis y fiebre hemorrágica<sup>54</sup>. Las infecciones respiratorias y enfermedades de origen hídrico fueron los primeros motivos de consulta hasta el tercer trimestre de 2022 en los servicios que prestan las Cáritas diocesanas en 18 estados del país, de acuerdo con los boletines epidemiológicos de Cáritas de Venezuela<sup>55</sup>.

Al salir del confinamiento por la pandemia de Covid-19, los porcentajes de vacunación completa se estancaron en 50% de población vacunada<sup>56</sup>. Según cifras oficiales, en 2022 Venezuela sumó unos 105.887 casos nuevos de Covid-19 a los 444.635 casos notificados en 2021, terminando con 550.522 casos acumulados que mostraron leves picos puntuales en enero y julio. De este total de casos, fallecieron unas 503 personas, 88% menos de las 4.296 muertes acumuladas hasta 2021, aun cuando la comunidad científica continuó señalando que los datos oficiales presentan un gran subregistro, por altas debilidades en vigilancia epidemiológica y detección de casos.

Según el monitoreo de IRA de la Encuesta Nacional de Hospitales (ENH) de 2022<sup>57</sup> en 40 centros de salud hospitalarios del país, se encontró que 70% de las personas con estas infecciones entre 2020-2022 no tuvieron acceso a Pruebas Moleculares o Antígenas (PCR) para detectar Covid-19. La disparidad con las cifras oficiales se observa sobre todo en las muertes por Covid-19, que la ENH estima en una magnitud 3,5

---

<sup>54</sup> Sociedad Venezolana de Salud Pública: *Op. cit.*

<sup>55</sup> CÁRITAS VENEZUELA: *Mapas y boletines 2022* [en línea] <<https://caritasvenezuela.org/mapas-y-boletines/boletin-epidemiologico/>> Consulta del 30.01.23.

<sup>56</sup> OPS/OMS: *Situación de COVID-19 en Venezuela. Geo-Hub COVID-19 - Information System for the Region of the Americas* [en línea] <<https://paho-covid19-response-who.hub.arcgis.com/pages/ad4e91f433a34cfa99bb7f1f6757f255>> Consulta del 30.01.23.

<sup>57</sup> MÉDICOS POR LA SALUD: *Informe de infecciones respiratorias agudas/Covid19. Encuesta Nacional de Hospitales* [en línea] <[https://www.encuestanacionaldehospitales.com/\\_files/ugd/0f3ae5\\_8f7047da5ddd4171a2617d0e43f70927.pdf](https://www.encuestanacionaldehospitales.com/_files/ugd/0f3ae5_8f7047da5ddd4171a2617d0e43f70927.pdf)> Consulta del 30.01.23.

a 4 veces mayor, dado que la PCR fue un requisito establecido para que el Covid-19 fuese registrado como causa de muerte en las actas de defunción.

## ***Salud en condiciones crónicas***

Según HumVenezuela<sup>58</sup>, para 2022 al menos 50% de la población venezolana presentó alguna condición de salud crónica. La carga de estas enfermedades ha crecido ante la imposibilidad de diagnósticos tempranos y de pagar gastos de atención, pruebas y tratamientos de forma regular y prolongada. En 2022, 36% de las personas con problemas de salud crónicos graves no tenía garantizada una atención a la salud. De ellas, 38% no recibieron atención médica y 29% no tuvieron acceso a medicinas. El informe de la Alianza Con Ellas de 2022<sup>59</sup> mostró que 32% de las mujeres vivían con una condición crónica grave. Reducir los gastos de salud fue una estrategia común de las mujeres para privilegiar la alimentación sobre cualquier otro gasto doméstico.

Las enfermedades crónicas causan aproximadamente 70% de las muertes y han crecido al menos 134% desde 2014<sup>60</sup>. Hasta marzo de 2022 habían fallecido un total de 67 niños, niñas y adolescentes (NNA) en los servicios de nefrología y hematología del Hospital J.M. de los Ríos, debido a la suspensión del Sistema de Procura de Órganos y Tejidos (SPOT) para trasplantes de médula ósea y riñón desde junio de

<sup>58</sup> HumVenezuela: *Informe de seguimiento a los impactos de la Emergencia Humanitaria Compleja tras el confinamiento por la pandemia de COVID*. Marzo 2022 [en línea]

<<https://humvenezuela.com/>> Consulta del 30.01.23.

<sup>59</sup> ALIANZA CON ELLAS. *Ser mujer en Venezuela: Diagnóstico comunitario y propuestas para la acción humanitaria*. Octubre 2022. CEPAZ, Funcamama, Prepara Familia, Uniandes Acción Popular, Unión Afirmativa de Venezuela y Acción Solidaria [en línea] <<https://cepaz.org/wp-content/uploads/2022/10/20220928InformeSerMujerenVenezuela.pdf>> Consulta del 30.01.23.

<sup>60</sup> HumVenezuela: *Tablas de Indicadores y Datos de la Emergencia Humanitaria Compleja en Salud* [en línea] <<https://humvenezuela.com/tabla-de-datos-2022/>> Consulta del 30.01.23.

2017<sup>61</sup>. El número de NNA fallecidos subió a 70 en la unidad de nefrología y 35 en la de hematología, hasta junio de 2022<sup>62</sup>. En diciembre, Prepara Familia, la Asociación de Amigos Trasplantados de Venezuela y Codevida, junto con otras 67 organizaciones, exigieron nuevamente<sup>63</sup> la reactivación del SPOT, de cadáver a vivo, garantizando inmunosupresores y unidades de trasplante adecuadamente dotadas.

El cáncer de mama es el de mayor incidencia y mortalidad de esta enfermedad entre las mujeres. De acuerdo a la Fundación de Lucha contra el Cáncer de Mama (Funcamama), hasta 2021 más de 10.000 mujeres con cáncer de mama sufrieron irreparables daños a su salud o fallecieron por falta de tratamiento. Las estadísticas de mujeres atendidas en los centros de salud de Funcamama<sup>64</sup> señalan que la tasa de nuevos diagnósticos de cáncer de mama se aceleró a partir de 2018 con un promedio de cuatro nuevos casos diarios sospechosos. De 25.000 mujeres con estudios mamarios hasta 2021, 2.560 (10,2%) fueron diagnosticadas con cáncer de mama. De ellas, 513 presentaron metástasis o cáncer avanzado y 39 fallecieron. De 12 mujeres con cáncer de mama con medidas cautelares de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH)<sup>65</sup>, Funcamama informó que cuatro habían fallecido a la espera de una respuesta del Estado venezolano.

---

<sup>61</sup> Prepara Familia: *Desde 2017 hasta 2022 han fallecido 67 niños a la espera de un trasplante*. Programación Onda. Shirley Radio. Daniela Brito [en línea] <<https://mundour.com/index.php/2022/03/23/prepara-familia-desde-2017-hasta-2022-han-fallecido-67-ninos-a-la-espera-de-un-trasplante/>> Consulta del 30.01.23.

<sup>62</sup> AMNISTÍA INTERNACIONAL: *Más de 100 niños han fallecido en el hospital JM de los Ríos desde 2017* [en línea] <<https://www.amnistia.org/ve/blog/2022/06/21320/prepara-familia-mas-de-100-ninos-han-fallecido-en-el-jm-de-los-rios-desde-2017>> Consulta del 30.01.23.

<sup>63</sup> SINERGIA AC: Comunicado sobre trasplante. *Op. cit.*

<sup>64</sup> FUNCAMAMA: *Mujeres con cáncer de mama metastásico en Venezuela: un sufrimiento sin límites* [en línea] <<http://www.funcamama.org/wp-content/uploads/2021/07/Informe-final-FUNCAMAMA.pdf>> Consulta del 17.03.23.

<sup>65</sup> COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS (CIDH): *Medida cautelar N° 545-19. CIDH otorga medidas cautelares de protección a favor de 12 mujeres con cáncer de mama en Venezuela* [en línea] <<https://www.oas.org/es/cidh/prensa/comunicados/2020/256.asp>> Consulta del 17.03.23.

Acción Ciudadana Contra el Sida (ACCSI) y la Red Venezolana de Gente Positiva (RVG+) presentaron en 2022 un informe sobre el acceso de las personas con VIH a los servicios de atención y tratamiento en 20 estados del país<sup>66</sup>. Una crisis de desabastecimiento acentuada en 2012-2013 dejó a las personas con VIH sin tratamiento entre 2017 y 2018, cuando el Ejecutivo suspendió la compra de Antirretrovirales (ARV) por falta de recursos. La intensa incidencia de la sociedad civil logró, en 2018, abrir una ruta de financiamiento a través del Fondo Mundial de VIH, Malaria y Tuberculosis de la OMS, en el marco de un plan maestro que fue aceptado por las autoridades; además de aportes de UNICEF para garantizar los ARV a NNA con VIH. El financiamiento permitió aumentar, de 16% a 58% la cobertura de ARV entre 2018-2021.

No obstante, el informe de ACCSI y RVG+ reportó 831 personas fallecidas a causa del SIDA entre enero 2021 y abril 2022, equivalente a 52 muertes mensuales. Las personas con VIH siguen sin acceso a reactivos para pruebas de VIH y a medicinas para la prevención y tratamiento de infecciones oportunistas, ITS y otros problemas de salud, agravados por deficiencias nutricionales en un contexto de alta inseguridad alimentaria. En una encuesta aplicada entre el 07.03.22 y el 08.04.22 en los servicios que ofrece Acción Solidaria<sup>67</sup>, se encontró que 34% de las personas con VIH sufrían de enfermedades crónicas: hipertensión (39%), diabetes (17%), depresión (15%), asma (13%) y otros (15%). 23% manifestaron no haber recibido atención médica en los últimos seis meses, por inoperatividad de los servicios especializados.

---

<sup>66</sup> ACCSI y RVG+: *VIH en Venezuela: un asunto en estado de emergencia. Informe sobre la situación del acceso a los servicios de atención y tratamientos en VIH | enero 2021-abril 2022* [en línea] <<https://accsi.org/accsi/wp-content/uploads/ACCSI-RVG-Informe-VIH-EN-VENEZUELA-enero-2021-y-abril-2022vff.pdf>> Consulta del 17.03.23.

<sup>67</sup> ACCIÓN SOLIDARIA: *INFORME | 9 de cada 10 personas priorizan la alimentación sobre otras necesidades* [en línea] <<https://accionesolidaria.info/informe-9-de-cada-10-personas-priorizan-la-alimentacion-sobre-otras-necesidades/>> Consulta del 17.03.23.

## Salud mental

En las políticas sanitarias del país, la salud mental ha estado centrada históricamente en hospitales o centros psiquiátricos. No existen centros de salud mental de base comunitaria y los servicios hospitalarios no pueden ofrecer una atención de largo plazo<sup>68</sup>. A cargo del MPSS se encuentran 48 hospitales que en su mayoría presentan grave deterioro físico, no tienen dotación<sup>69</sup> y algunos han cerrado<sup>70</sup>. Aunque en 2022 la AN inició conversaciones con los gremios de salud para elaborar una nueva ley de salud mental, no se conocieron avances en su discusión.

La Sociedad Venezolana de Psiquiatría (SVP) indicó en 2022 que la población venezolana ha estado sometida a conflictos durante los últimos 10 años, agotando sus capacidades de afrontamiento psicológico y generando ansiedad, desesperanza, tristeza, miedo, desasosiego, ira, frustración, insomnio y somatizaciones<sup>71</sup>. En 2019, UNICEF estimaba que 15,4% de los NNA presentaban depresión, ansiedad, trastorno bipolar, alimentación, espectro autista, conducta esquizofrenia, discapacidad intelectual idiopática, déficit de atención/hiperactividad (TDAH) y trastornos de la personalidad<sup>72</sup>.

Los datos recolectados por los Centros Comunitarios de Aprendizaje (Cecodap) en sus servicios de atención psicológica,

<sup>68</sup> Yakary Prado: *Colapso en centros públicos limita la atención de emergencias psiquiátricas en Venezuela*. Runrunes [en línea] <<https://runrun.es/noticias/485472/atencion-de-emergencias-psiquiatricas-en-venezuela-colapsada/>> Consulta del 17.03.23.

<sup>69</sup> Punto de Corte: *Especial | Salud mental: la oscura realidad de la que poco se habla en Venezuela* [en línea] <<https://puntodecorte.net/salud-mental-venezuela-realidad/>> Consulta del 17.03.23.

<sup>70</sup> Carlos Seijas Meneses: *La atención a la salud mental, a la deriva en Venezuela*. Swissinfo [en línea] <[https://www.swissinfo.ch/spa/venezuela-salud-mental\\_la-atenci%C3%B3n-a-la-salud-mental-a-la-deriva-en-venezuela/47967894](https://www.swissinfo.ch/spa/venezuela-salud-mental_la-atenci%C3%B3n-a-la-salud-mental-a-la-deriva-en-venezuela/47967894)> Consulta del 17.03.23.

<sup>71</sup> Yakary Prado: *La salud mental del venezolano depende de una burbuja*. Runrunes [en línea] <<https://runrun.es/tr-es-plus/485443/la-salud-mental-venezuela-depende-de-una-burbuja/>> Consulta del 17.03.23.

<sup>72</sup> Agencia Pana: *Unicef reporta que al menos 716.988 de NNA y jóvenes viven con trastornos mentales en Venezuela*. Cecodap [en línea] <<https://cecodap.org/unicef-reporta-que-al-menos-716-988-de-nna-y-jovenes-viven-con-trastornos-mentales-en-venezuela/#:~:text=Los%20analistas%20de%20Unicef%20aseguran,viven%20con%20tra stornos%20mentales%2C%20aproximadamente>> Consulta del 17.03.23.

muestran estados de gran fragilidad en las capacidades y mecanismos de los NNA y sus familias para hacer frente a las tensiones de un contexto adverso en múltiples áreas de la vida. La evidencia de esta situación es el incremento de la ideación suicida en los NNA, de 21,2% a 25,9% entre 2020 y 2021, así como el uso del castigo físico y humillante a los NNA en la familia, que aumentó de 18% a 26,3%<sup>73</sup>.

En las personas mayores, durante 2022 Convite AC encontró que 29% presentaban dificultades para dormir, 47% sentían ansiedad y 50% experimentaban tristeza, por problemas relacionados con el costo de los alimentos y medicinas<sup>74</sup>. En la ciudad de Maracaibo, estado Zulia, la Fundación Rehabilitarte recibió reportes de personas en 60% con síntomas de ansiedad, 80% con situaciones de estrés, 60% con sentimientos de tristeza, por factores económicos y sociales y la falta de asistencia en salud mental. La depresión fue uno de los motivos de consulta más frecuentes y 30,6% de los casos se relacionaban con suicidio<sup>75</sup>.

La Escuela de Psicología de la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) presentó los resultados de una investigación denominada PsicoData, con base en una encuesta realizada entre diciembre 2022 y enero 2023<sup>76</sup>. Entre los hallazgos más importantes se encuentran que 70% experimentaron la muerte de familiares o amigos cercanos y 33% sintieron un deterioro de

---

<sup>73</sup> Red por los Derechos Humanos de los Niños, Niñas y Adolescentes (REDHNNA): *Salud mental de los niños, niñas y adolescentes en Venezuela. Informe para el Tercer Ciclo del Examen Periódico Universal de Venezuela, del Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas. Período 2017-2021* [en línea] <[https://www.redhnna.org/wp-content/uploads/1STMP7\\_UPR40\\_VEN\\_S\\_Main.pdf](https://www.redhnna.org/wp-content/uploads/1STMP7_UPR40_VEN_S_Main.pdf)> Consulta del 17.03.23.

<sup>74</sup> ConviteAC: *Evaluación sobre las condiciones de vida y la salud de las personas mayores en Venezuela. Resultados de la encuesta 2022* [en línea] <<https://conviteac.org.ve/wp-content/uploads/2022/10/2022-CONDICIONES-DE-VIDA-Y-SALUD-DE-LAS-PERSONAS-MAYORES-EN-VENEZUELA.pdf>> Consulta del 17.03.23.

<sup>75</sup> Mariana Souquett Gil: *Salud mental en Zulia: 6 de cada 10 personas tienen síntomas de ansiedad, alerta Rehabilitarte*. Efecto Cocuyo [en línea] <<https://efectococuyo.com/salud/salud-mental-zulia-ansiedad-fundacion-rehabilitarte-estres-depresion/>> Consulta del 17.03.23.

<sup>76</sup> UCAB. PsicoData. Febrero 2023. [en línea] <[https://psicologia.ucab.edu.ve/wp-content/uploads/2023/02/PsicoData\\_compressed.pdf](https://psicologia.ucab.edu.ve/wp-content/uploads/2023/02/PsicoData_compressed.pdf)> Consulta del 17.03.23.

su salud por esa muerte. 20% de la población manifestó con frecuencia malestar psicológico, en su mayoría mujeres, personas de menor nivel educativo y mayores de 55 años de edad. El Observatorio Venezolano de Violencia (OVV) reportó haber identificado 390 casos de violencia autoinfligida en 2022, que representa un aumento de 12,8% respecto de los casos en 2021. La tasa de suicidio fue de cuatro muertes por cada 100 mil habitantes, mayor en el estado Mérida (8,3) y en Caracas (7,6)<sup>77</sup>.

---

<sup>77</sup> OBSERVATORIO VENEZOLANO DE VIOLENCIA (OVV): *Informe Anual de Violencia 2022* [en línea] <<https://observatoriodeviolencia.org.ve/news/informe-anual-de-violencia-2022/>> Consulta del 17.03.23.

# Derecho a la salud

En 2022 registramos **95.920** denuncias de múltiples violaciones al derecho a la salud en el sistema sanitario

Un aumento del **34,7%** respecto a las 71.186 registradas en 2021

El servicio regular de agua y electricidad **no mejoró** en hospitales públicos

**Sí** se redujo el número de muertes intrahospitalarias por fallas de esos servicios

Se registraron **105.887** nuevos casos de COVID-19, terminando con 550.522 casos acumulados