



El silente Boletín Epidemiológico Semanal

Desde el año 1938, el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social ha publicado periódicamente el Boletín Epidemiológico Semanal, caracterizado por ser pionero en este tipo de información en América Latina, que da cuenta de la situación de salud referente a cifras de casos y muertes de enfermedades transmisibles de forma directa o por medio de un vector de una persona enferma a una sana. Para el año 2007, la misma cartera ministerial ahora llamada Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) liderada por el Coronel Jesús Mantilla, realiza una suspensión de la información epidemiológica. Coyuntura que se repite con algunas reactivaciones para los años sucesivos.

La publicación semanal de este Boletín se había convertido en un referente para investigaciones académicas y políticas de salud pública, permitiendo la implementación de medidas oportunas que eviten el desarrollo de estas enfermedades, a su vez, la difusión de información a los organismos nacionales o internacionales competentes, en los que Venezuela es ratificante.



Han pasado **86 días** y el ministro Osorio sigue sin cumplir con su promesa de normalizar el abastecimiento en el país.



Resumen de la Situación Epidemiológica Nacional

Se realizó notificación del 88,8% de las unidades informantes del país.

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica permite el seguimiento continuo de eventos de salud de forma semanal, permitiendo la construcción de indicadores de procesos, productos y resultados inmediatos del impacto social.

- Mantiene descenso de 11,02% en la incidencia de casos con relación a la semana epidemiológica N° 43 (n=1342).
- Se mantiene vigilancia de los neumonías endémicas en un ascenso del 10,30% en relación a la semana anterior.
- No hay confirmación de casos de Sarampión, Rubéola y Fiebre Amarilla.

Era del paludismo en las Américas



Exámenes de la Vigilancia Epidemiológica

EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES

La adolescencia, es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva. Durante los primeros meses de la vida se desarrolla la independencia fisiológica (10-15 años), ha sido considerada tradicionalmente como una etapa libre de problemas de salud. Sin embargo la problemática de la adolescencia proviene de sus conductas sexuales, siendo de los cuales destaca el embarazo no deseado. Se considera embarazo no deseado a la concepción que se le genera sin el consentimiento de la futura madre o cuando se desea evitar el embarazo en el momento del acto sexual. Puesto que el embarazo no deseado no se resogen como tal, tenemos como de los datos que nos ofrece que el 60-65% de los adolescentes adolescentes son no deseados.

La educación sexual de los adolescentes es debida tanto desde un punto de vista integrador, que engloba a padres y familiares, junto con los programas educativos en las escuelas e institutos, puesto que así se consigue llegar a la práctica habitual de los adolescentes.

La educación sexual debiera incluir a los padres, sin embargo en la práctica estos demoran en tenerlo (hasta el 57% no hablan de sexualidad con sus hijos).

Además un 48,3% de los adolescentes tienen dificultades a la hora de hablar de sexualidad con sus padres. Por ello la recomendación consiste en estimular la relación entre padres e hijos sobre sexualidad, proporcionándoles información adecuada a su demanda y edad, y haciéndoles entender la sexualidad como parte de su vida.

Fuente: Ministerio de Poder Popular Para la Salud



Ante la opacidad de información, los expertos hablan

Preocupados por la crisis del Sistema Público Nacional de Salud (SPNS) y cómo repercute en el detrimento de la calidad de vida del venezolano, en Transparencia Venezuela acudimos a la consulta de dos expertos que nos facilitaron información confiable y fidedigna a fin de tener un estatus de la situación actual de las epidemias en el país ante la opacidad de datos oficiales. Es por ello, que recurrimos a la opinión al Dr. José Félix Oletta, destacado médico cirujano e internista, ex ministro de sanidad y asistencia social entre los años 1997 - 1999, coordinador de la Comisión de Epidemiología y Representante de la Sociedad Venezolana de Medicina Interna en la Red de Sociedades Científicas Médicas de Venezuela; quien aportó datos relevantes sobre el avance de malaria, dengue y chikungunya en el país. La fuente principal de infecciones se concentra en el estado Bolívar con un registro de 47.511 casos distribuidos en los sectores de San Isidro (37.782), Dalla Costa (9.131) y Tumeremo (547), lo que totaliza 11.000 casos a nivel nacional en 16 estados del país, panorama que resulta mucho más tenebroso que el presentado en el año 2014 en donde se registraron 24.958 casos de malaria. Hasta el 26 de septiembre del corriente, la epidemia de malaria en Venezuela va en ascenso; alcanza, 97 203 casos, lo que representa un aumento de 55,0 %¹.

En torno a otras enfermedades como chikungunya, se tiene que el número de casos notificados, hasta el 3 de octubre es de 14.103, con tendencia al descenso, aún presente en los estados: Táchira, Mérida, Portuguesa, Aragua, Bolívar, Amazonas y Distrito Capital, mientras que los casos de dengue para el mismo período es de 27 142 presentándose en Apure, Aragua, Carabobo, Cojedes, Mérida, Guárico y Yaracuy

Por su parte, el Dr. Douglas León Natera, médico urólogo y presidente de la Federación Médica Venezolana (FVM), respondió sobre la situación de la malaria en Venezuela que "9 de cada 10 personas sufren o han sufrido de malaria".

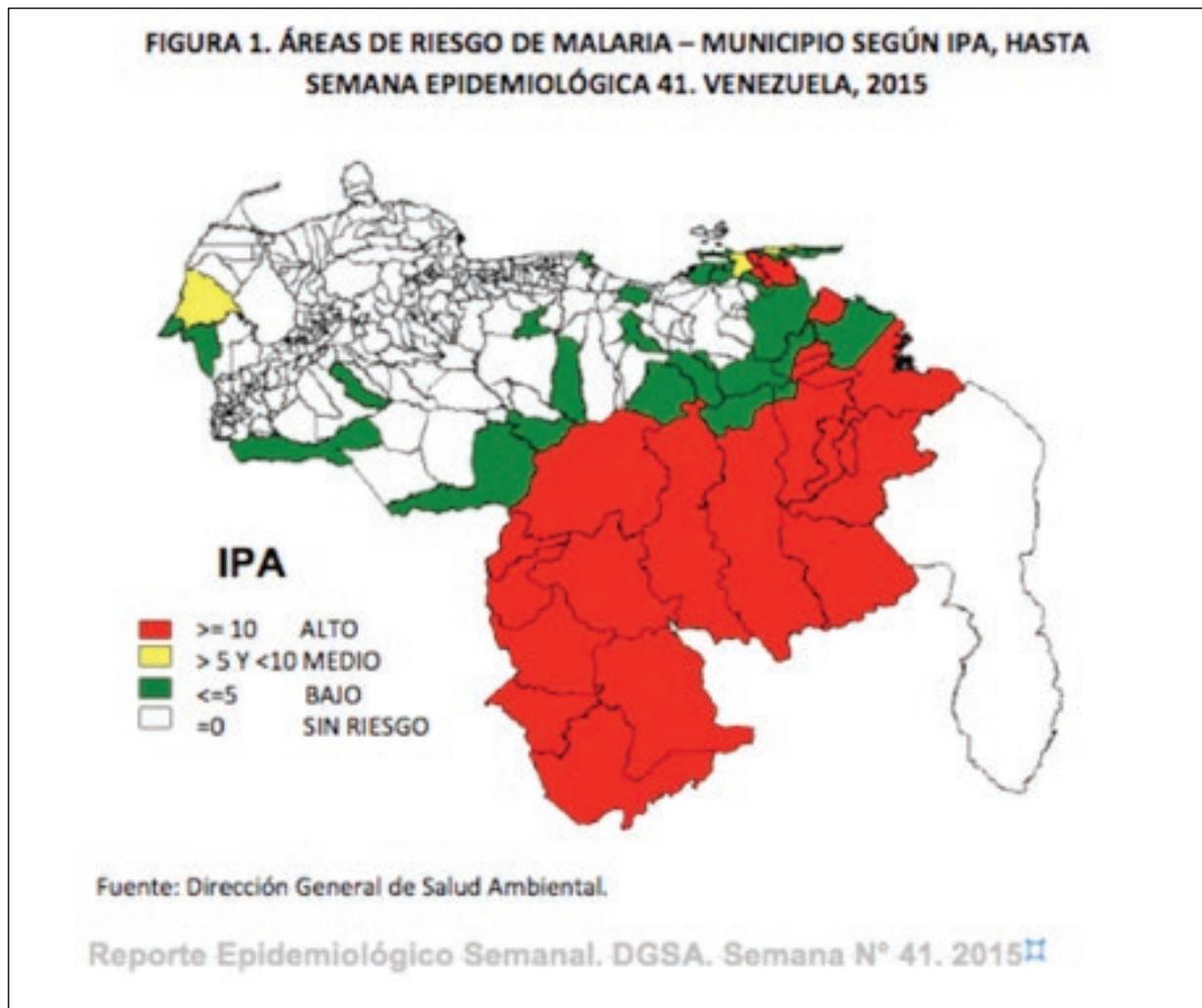


Según datos reflejados en el informe "Epidemia de Malaria en Venezuela, Análisis epidemiológico preliminar de la ampliación del área de transmisión de la enfermedad" de los Doctores Félix Oletta, Rafael Orihuela y Carlos Walter, hasta el 29 de agosto del presente año, los casos exportados desde el estado Bolívar a 23 entidades federales receptoras del país fueron 9.631.

¹ Epidemiología en tiempos de censura, Dr. Félix Oletta



El 80% de unos 188.092 casos de malaria se encuentran en el estado Bolívar, específicamente en el municipio Cedeño (Tumeremo, Guasipati, Las Claritas, Las Minas). Señala que “No sólo tenemos estos 188.092 casos de hace un mes. Tenemos varicela y lechina con más de 44 mil casos y todos los años tenemos ente 4.000 y 4.500 casos de tuberculosis nuevos”.



Fuente: Sociedad Venezolana de Salud Pública
Red Defendamos la Epidemiología



El Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA) NO SE SALVA DE LA CRISIS



El hospital tipo IV más importante del eje Centro-Occidental del país y de referencia regional y nacional, fue dotado a través de Barrio Adentro III con la adquisición de varios equipos de alta tecnología: un tomógrafo axial Toshiba cuyo costo superó los dos millones de dólares; monitores y ventiladores (para la unidad de cuidados intensivos UCI), aparato de rayos X. Estos equipos no están funcionando por falta de mantenimiento o por la imposibilidad de reponer repuestos que requieren ser cambiados. La gran inversión realizada no se tradujo en mejoras de atención a pacientes de forma sostenida en el

tiempo, por cuanto los equipos dejaron de funcionar y ahora las carencias se extendieron a las dotaciones de insumos más elementales.

Programa de Cardiopatía Congénita

La coordinación regional de Transparencia Venezuela en esa entidad, conversó con una persona vinculada al Programa de Cardiopatía Congénita de niños de 0 a 16 años, que se coordina a nivel nacional con cuatro centros de atención a este tipo de patologías, cuya sede principal está en la ciudad de Caracas en el Cardiológico Infantil. El programa en el IAHULA cuenta con un quirófano equipado, no obstante, para cada cirugía se requiere material descartable ineludiblemente. La modalidad de reposición de este material es que cada vez que se realiza una intervención quirúrgica se hace el reporte al Cardiológico Infantil de Caracas de los insumos usados para que éste haga el envío del dinero que permita hacer las adquisiciones en Mérida.

Comentó uno de los responsable del programa que “antes era posible llevar adelante tres cirugías a la semana, lo que se traducía en promedio en unas 12 cirugías mensuales que contribuía a descongestionar la demanda de este servicio en el centro del país”



Los recursos recibidos para la reposición de materiales descartables no alcanza para comprar lo que ya se utilizó, el incremento en los precios de estos insumos está condicionando la periodicidad de realización de las cirugías a lo que se suma que también hay limitaciones para utilizar la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), imprescindible para el postoperatorio, por estar congestionada y con debilidades de equipamiento y por carencias del banco de sangre. En definitiva, la frecuencia de las cirugías por cardiopatías congénitas se redujo a una por mes. Existe disponibilidad de profesionales capacitados y un quirófano bien dotado, pero falta material descartable y la debilidad de cuidados postoperatorios permanentes impiden el buen funcionamiento del programa.

En cuanto a los criterios de prioridad para realizar cirugías a los infantes, hay una lista definida por el médico especialista. Cuando se trata de casos de vida o muerte, se le da prioridad al paciente que tiene mayor riesgo, quedando sin posibilidades los niños y niñas que presentan riesgos a más largo plazo.

El boletín de la opacidad

Transparencia Venezuela en su lucha anticorrupción y en el marco de la coalición ProAcceso, realizó la encuesta vía web “Top ten de la opacidad” con la intención de revelar el dato público más importante que el Estado mantiene oculto. Destaca el boletín epidemiológico como el 11avo dato oculto que mantiene el Estado.





¿Qué dijo Maduro sobre las misiones?

El presidente Nicolás Maduro anunció el lanzamiento de las micro-misiones de Chávez, que se centrará en la planificación y dirección de una determinada actividad. “ cuando se detecte algún tipo de ineficiencia, como por ejemplo en el caso de la dirección de una fábrica o de un hospital, se activará una micro misión conformada por un equipo especialmente entrenado donde están expertos en la materia, donde están cuadros políticos comprometidos con el proyecto, donde está la Fanb, y ellos juntos intervienen ese objetivo”.

http://bolivia.embajada.gob.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=1640%3Apresidente-maduro-anuncia-el-proximo-lanzamiento-de-las-micro-misiones-de-chavez&catid=3%3Anoticias-de-venezuela-en-el-mundo&Itemid=19&lang=es

Los candidatos y las misiones



El candidato a la Asamblea Nacional por el circuito número 4 del estado Mérida, Carlos León Mora, recorrió algunas comunidades andinas en el que manifestó: “ Los candidatos de la patria impulsaremos todas las misiones sociales”

Fuente: <http://actualidadygente.com/noticias-de-merida-venezuela/noticias-de-politica-en-merida/51095-carlos-leon-mora-los-candidatos-de-la-patria-impulsaremos-todas-las-misiones-sociales>



Quedan **2 meses** para que se cumpla la promesa de un millón de viviendas construidas en el país.

Tu app para denuncias



<http://transparencia.org.ve/>



NoMasGuiso



facebook.com/Transparenciatv



@NoMasGuiso



TransparenciaTV

#ObservatorioMisiones