



Lo publicado en prensa

Sociedad Civil

2do. Semestre 2013



30.08.2013

El Nacional. Lissette Cardona. P.s/4

IVSS asegura que está resolviendo la falla

Reportan escasez de al menos 13 fármacos para quimioterapia

La mitad de los pacientes oncológicos requieren del tratamiento para frenar la enfermedad

Al menos 13 medicamentos que se utilizan para realizar quimioterapias están agotados o registran poca existencia en el país. Algunos de ellos son entregados gratuitamente a través de las Farmacias de Alto Costo del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales.

Una investigación de la red Defendamos la Epidemiología de la Sociedad Venezolana de Salud Pública reveló que pacientes con diversos tipos de cáncer dejaron de recibir fármacos como bleomicina, ciclofosfamida, cisplatino, doxorubicina, etopósido, interferón alfa, folinato de calcio, mesna, panitumumab, panzobanip, ipilimumab, crizotinib y temsirolimus porque los inventarios se agotaron el pasado 28 de agosto.

"La tragedia de los pacientes oncológicos va mucho más allá de los que necesitan radiación. También hay fallas con las quimioterapias. Todos los medicamentos son importados. En algunos casos los están sustituyendo por genéricos, lo que aumentan los riesgos de efectos secundarios", denunció José Félix Oletta, vocero de la red.

Sin embargo, la directora de Fármaco Terapéutica del IVSS, Mercedes Pereira, indicó que solo hay faltas puntuales en algunos fármacos.

La falla de bleomicina dijo que esperan solventarla la próxima semana. "La ciclofosfamida hicimos la licitación pero quedó desierta. Estamos luchando para traerlo por otras vías, a través del convenio con India. El proveedor de etopósido tuvo un incendio en su planta en Uruguay, pero aún nos queda medicamento en existencia. El proveedor del interferón alfa tiene problemas con la importación", declaró.

La funcionaria informó que quedan pocas unidades de mesna, usado para prevenir la cistitis hemorrágica inducida por la quimioterapia. El resto de las medicinas están en existencia. Refirió que el fármaco ipilimumab fue restringido.

"El medicamento se compra por cada paciente, es muy costoso. Hay un control fuerte porque hemos descubierto que se ha indicado erróneamente. Verificamos la historia de cada uno antes de entregarlo, por eso está restringido", aclaró.

Terapia indispensable. Cifras del Centro Nacional de Cáncer de Estados Unidos indican que al menos la mitad de los pacientes con la enfermedad requiere quimioterapia. Omar Arias, físico y médico, recordó que los fármacos también sirven como complemento para la radioterapia.



"En más de 60% de los casos es un coadyuvante de la radioterapia. Para matar las células malignas necesitan un elemento químico que lo haga efectivo. Más o menos la mitad de los pacientes requieren de ambas terapias", dijo.

La presidenta Sociedad Venezolana de Oncología, Loretta Di Giampietro, advirtió que la suspensión de los tratamientos es perjudicial para los pacientes: "Si no se cumple el cronograma se reduce la efectividad, el paciente tiene menos probabilidad de curarse y más probabilidad de recaída en el futuro". Agregó que la sociedad médica ha recibido quejas que indican que algunos productos han sido sustituidos por genéricos de Corea, Argentina e India.

13.09.2013

El Nacional. Lissette Cardona. P.s/6

PROTESTA 54 ONG suscribieron documento que entregaron a Min Salud

Activistas contra el VIH reclamaron atención

Durante ocho meses ha habido escasez de reactivos para pruebas de carga viral

La escasez que se ha registrado en todo el país de los reactivos para realizar las pruebas de laboratorio que permiten saber la evolución del VIH llevó a los pacientes con la afección a marchar desde la sede administrativa de la Asamblea Nacional, en la esquina de Pajaritos, hasta las puertas del Ministerio de Salud, para exigir la pronta solución al problema.

Estevan Colina, secretario de la Red Venezolana de Gente Positiva, señaló que el déficit de materiales para las pruebas de laboratorio tiene cerca de ocho meses.

"No hay material para medir la carga viral, tampoco hay desde hace dos meses el antirretroviral Telzil, no hay leche maternizada para los hijos de las mujeres con VIH, ni hay condones. Las fallas son a escala nacional. A la ministra le importa un bledo la salud de la gente", dijo.

Colina aseguró que, de acuerdo con los datos publicados por el ente rector de la salud, anualmente se producen 2.000 muertes de ciudadanos con la enfermedad. Precisó que la escasez de antirretrovirales afecta a 45.000 pacientes que dependen de los tratamientos otorgados por Min Salud.

Marcel Quintana, director de la ONG Ases de Venezuela, denunció que Min Salud únicamente realiza jornadas de Gobierno de Calle con los consejos comunales interesados en la edificación de viviendas, pero no en la solución de los problemas sanitarios.

"Para ellos, la salud no sirve sino cuando les toca. Reúnanse con las personas que tienen la enfermedad en la sangre. Los hospitales se están cayendo a pedazos. Tenemos seis años comprando preservativos porque el ministerio no los compra", indicó.

El activista afirmó que también hay escasez de materiales para realizar las pruebas que detectan la toxoplasmosis y otras enfermedades que afectan especialmente a las personas con sida.



Un grupo de activistas logró reunirse con la viceministro de Redes de Salud Colectiva, Miriam Morales, y la directora del Programa Nacional de Sida/ ITS, Gloria Porzio. Al cierre de esta edición se desconocían los resultados.

Documento. Un total de 54 ONG nacionales y otras 13 organizaciones internacionales que luchan contra la enfermedad suscribieron un documento en el que denuncian la violación del derecho a la vida y a la salud a 161.000 personas afectadas con la enfermedad en el país. Destacan en el texto la falta de datos epidemiológicos, el estigma y la discriminación para los infectados, así como la insuficiencia presupuestaria para la prevención.

16.09.2013

El Nacional. Lissette Cardona. P.c-2

Min Salud destinó 2,1% del presupuesto a enfermedades

Desatención de pacientes crónicos viola derecho a salud

La escasez de reactivos para preparar quimioterapias o hacer pruebas de laboratorio limita la atención

La escasez de por lo menos 15 fármacos para quimioterapia, varios antirretrovirales contra el VIH, la inactividad en 14 de las 19 salas de radioterapia públicas existentes, así como la falla en la dotación de reactivos para pruebas de laboratorio limitan la atención de quienes tienen una afección que amerita cuidados de por vida.

A juicio de Alberto Nieves, director ejecutivo de Acción Ciudadana Contra el Sida, los problemas en los centros asistenciales dependientes del Ministerio de Salud vulneran los derechos a la salud y la vida garantizados en la Constitución.

Nieves relata que a las pacientes con VIH que están embarazadas se les exige la compra de kits de bioseguridad para atenderlas en el parto porque los hospitales no los tienen. Cada equipo está valorado en 12.000 bolívares, aproximadamente, lo que contraviene la garantía del acceso a la salud pública y gratuita.

"Desde hace más de un año no hay sucedáneos de leche materna, por lo que las madres con VIH de escasos recursos no la obtienen y no tienen con qué comprarla. La atención hacia el paciente con VIH y sida en el país es mala. Las personas siguen denunciando que son discriminadas en los servicios de salud. Hay negativa de atención y maltrato verbal", expresó.

Nieves asegura que la crisis también vulnera derechos establecidos en pactos sociales y económicos suscritos por Venezuela, que garantizan el acceso a los avances, a la ciencia y la tecnología. El activista narró las penurias por las que atraviesan los pacientes para controlar la enfermedad.

En Mérida, por ejemplo, no hay especialistas, como infectólogos o inmunólogos, y en Bolívar, las personas hacen colectas para enviar las muestras a Caracas. Lo mismo ocurre en Lara, que manda



las muestras a Zulia y Carabobo, pero como no hay reactivos no se pueden hacer las pruebas en ninguna parte", señaló.

El director de ACCSI recordó que el Tribunal Supremo de Justicia ordenó al Estado en 1999 la entrega permanente de antirretrovirales, la práctica de pruebas de laboratorio y la atención a las personas con VIH y sida. Sin embargo, se registran fallas en el cumplimiento del mandato desde hace ocho meses.

Banco de Sangre. La situación de los pacientes crónicos se agrava con el anuncio de cierre técnico del Banco Municipal de Sangre, centro de referencia nacional ubicado en Caracas, en el que se practican pruebas hematológicas que sólo están disponibles en el nosocomio caraqueño.

Nelly Vásquez de Martínez, directora del centro asistencial, advirtió que no tienen reactivos para pruebas de pacientes con enfermedades hematológicas, como leucemias, linfomas y mielomas; enfermedades hemorrágicas congénitas, como la hemofilia, con deficiencias de coagulación, trombosis y anemias hemolíticas, así como las pruebas de detección de VIH que se realizan en el instituto.

"En el Banco de Sangre se reciben 150 pacientes diarios, y muchos de ellos no son atendidos en ningún otro centro.

Sin reactivos no podemos hacer diagnósticos ni preparar las quimioterapias. Son 9 laboratorios cerrados. El ministerio ha entregado hasta este año 122.000 bolívares, pero de manera irregular. No tenemos caja chica para resolver las emergencias o reponer los daños de los equipos", declaró.