

# 66° CONGRESO VENEZOLANO DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

"Dr. Humberto Gutiérrez"



21 al 25  
Septiembre  
2020  
CARACAS

**CONGRESO VIRTUAL**

"LA SVPP PROPONIENDO SOLUCIONES A LOS NUDOS EXISTENTES EN LA SALUD PÚBLICA"

Información: Av. San Felipe entre 2da transversal y Calle José Ángel Lamas, Centro Coinasa, Mezzanina, Local 6, La Castellana. Teléfonos: 0212-263.7378/263.2639 - correo electrónico: svpediatria@gmail.com

## PROGRAMA - LUNES 21 DE SEPTIEMBRE 2020

INAUGURACIÓN HOMENAJE AL EPÓNIMO	
HORA	Coordinadora: Dra. María José Castro
9:00 a 9:10 am	Apertura del acto Himno Nacional – Himno SVPP
9:10 a 9:25 am	Semblanza del Epónimo. Dr. Luis Gazotti
9:25 a 9:30 am	Entrega de reconocimientos al Epónimo
9:30 a 9:45 am	Discurso del Epónimo. Dr. Humberto Gutiérrez
9:45 a 10:00 am	Discurso del Presidente SVPP. Huniades Urbina-Medina, MD, PhD
VENEZUELA EN POSITIVO	
HORA	Coordinadora: Dra. Elvia Badell (Bolívar)
10:00 a 10:15 am	Dividendo Voluntario para la Comunidad. Abog. Carlos Dini (Caracas)
10:15 a 10:30 am	Solo Faltas tú. Dra. Angélica Torres (Lara)
10:30 a 10:45 am	¿Qué es CECODAP? Abog. Carlos Trapani (Caracas)
10:45 a 11:00 am	¿Pregúntate que haces TÚ por ti?. Fundación Celiaca de Venezuela. Ing. Mayra Poleo

CONFERENCIAS MAGISTRALES	
HORA	Coordinador: Dr. Julio César Márquez
11:00 a 11:25 am	Estado actual de la pandemia COVID-19 en Venezuela. Dr. Julio Castro (Caracas)
11:30 a 11:55 am	Presente y futuro del diagnóstico en alergia infantil. MSc. Fabiola Fabiano (Caracas) Laboratorio TORRE CARACAS
12:00 a 12:25 am	Factores que influyen en el desarrollo de la respuesta inmune en niños Venezolanos. Dra. Isabel Hegel (Caracas)
12:30 a 12:55 am	Otitis media con efusión: lineamientos en el manejo actual. Dra. Francis Sánchez (Caracas)
1:00 a 1:25 pm	Situación de la niñez en Venezuela 2020. Dr. Alejandro Rísquez (Caracas)
1:30 a 1:55 pm	Desnutrición y Pandemia: combinación peligrosa. Dra. Livia Machado (Caracas)

@SVPediatria   

# Situación de la niñez en Venezuela, 2020



**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Capítulo de Epidemiología y Salud Pública  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2019

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)



Sinceras felicitaciones a nuestro epónimo amigo Dr. Humberto Gutiérrez y a todos los pediatras que continuamos haciendo labor por nuestra querida Venezuela.

# AGENDA

## «Situación de la niñez en Venezuela, 2020»

1. Panorama sanitario previo al 2020
2. Salud infantil indicadores Venezuela
3. Pandemia ECOVI-19 y los niños
4. Conclusiones



# AGENDA

## «Situación de la niñez en Venezuela, 2020»

- 1. Panorama sanitario previo al 2020**
2. Salud infantil indicadores Venezuela
3. Pandemia ECOVI-19 y los niños
4. Conclusiones





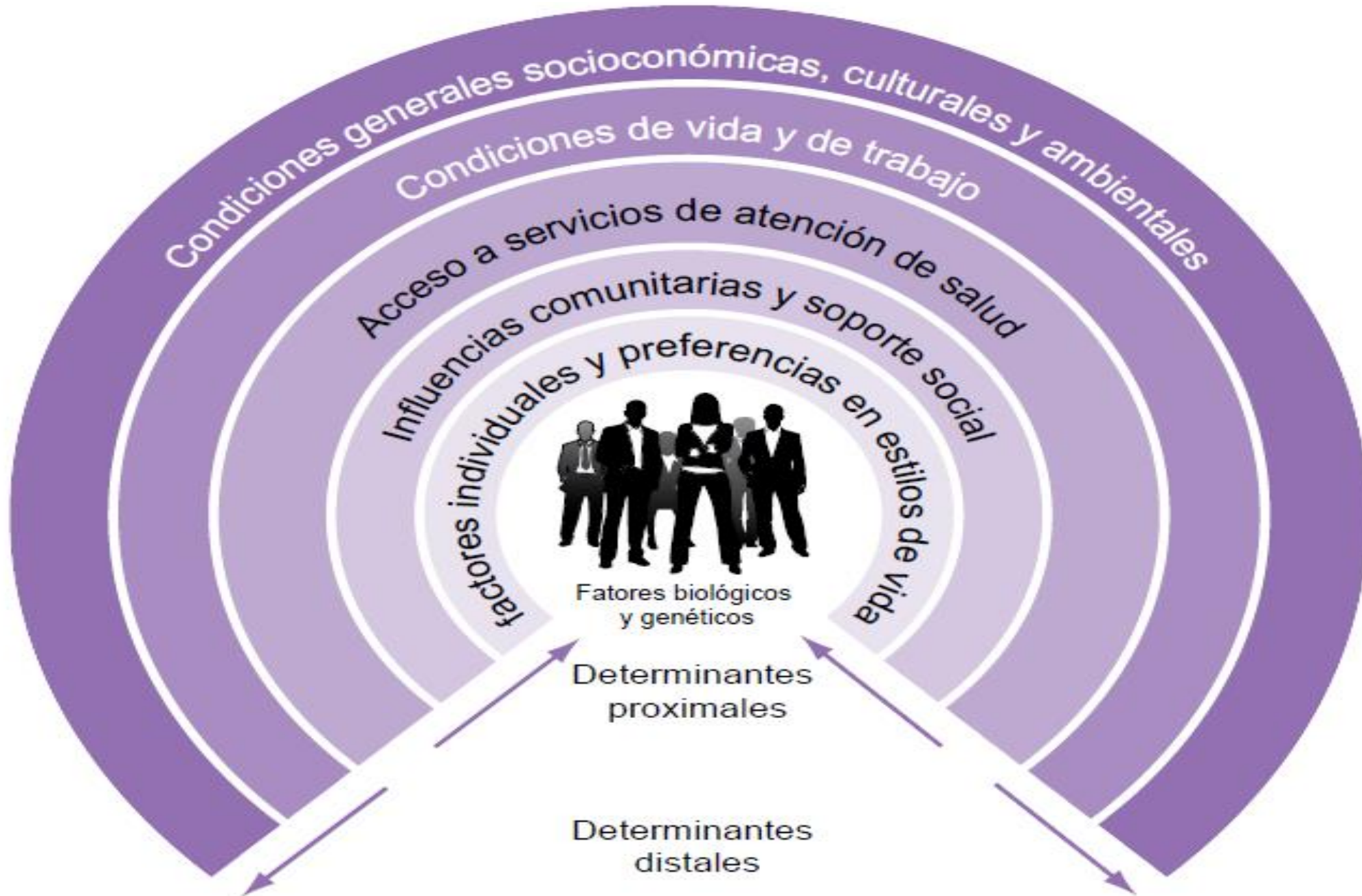


# Niños y adolescentes venezolanos: su realidad social pre-pandemia, 2019





# Los determinantes de la salud



Traducido y modificado de: Dahlgren & Whitehead, 1991



# EL BIENESTAR DE LOS NIÑOS DEPENDE DE:

- El ámbito social-familiar.
- El ámbito económico.
- El ámbito socioeducativo.
- El ámbito de sociosanitario.



# PREREQUISITOS PARA LA SALUD

- Paz
- La educación
- La vivienda
- La alimentación
- La renta
- Ecosistema estable
- La justicia social
- La equidad



**Sistema de salud sólido**

# PREREQUISITOS PARA LA SALUD

- La educación
- La vivienda
- La alimentación
- La renta
- Ecosistema estable
- La justicia social
- La equidad



Sistema de salud sólido

**VENEZUELA EN CRISIS HUMANITARIA COMPLEJA DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCIÓN**





Instituto de Investigaciones  
Económicas y Sociales (IIES)

# Encuesta Nacional de Condiciones de Vida

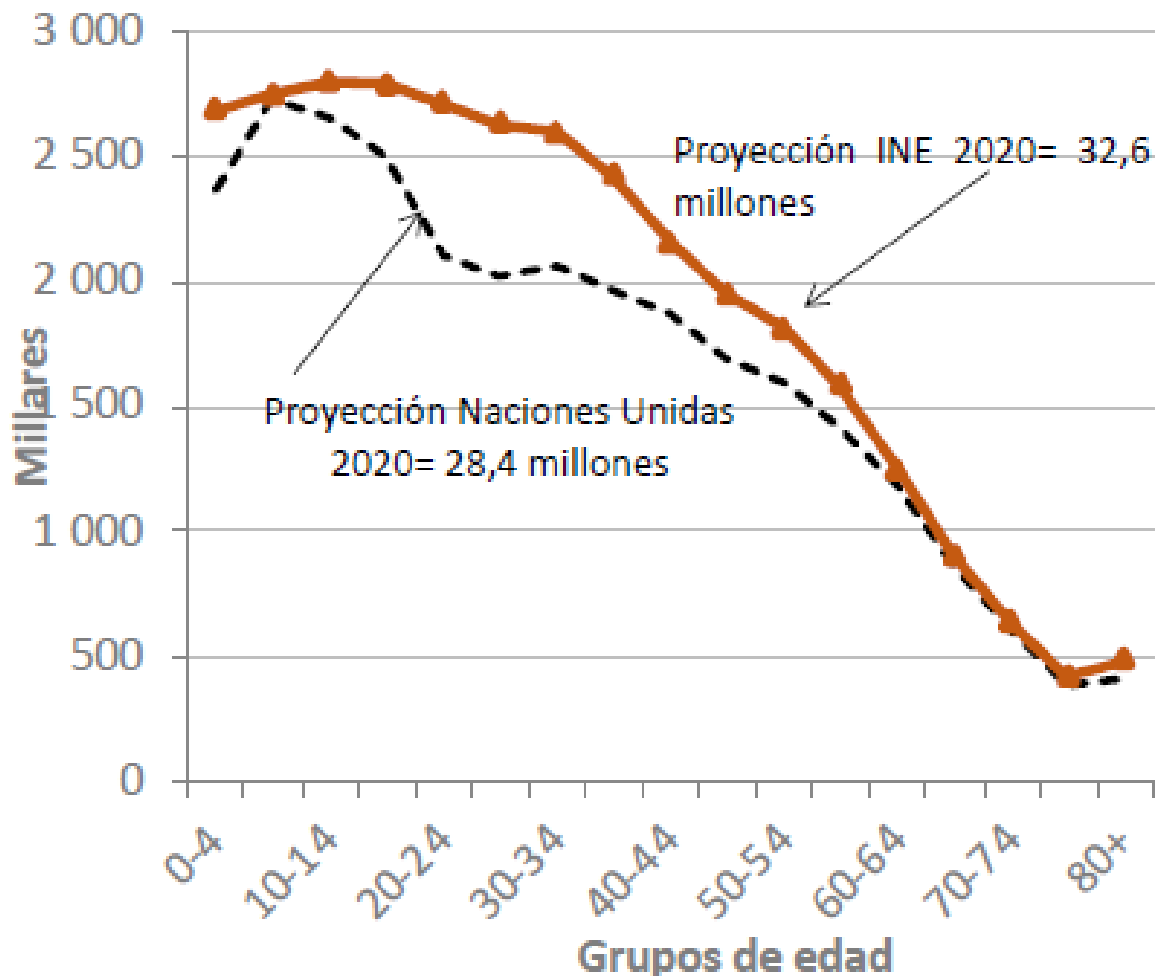
2019-2020

**Revisemos los datos más recientes de la crisis venezolana**

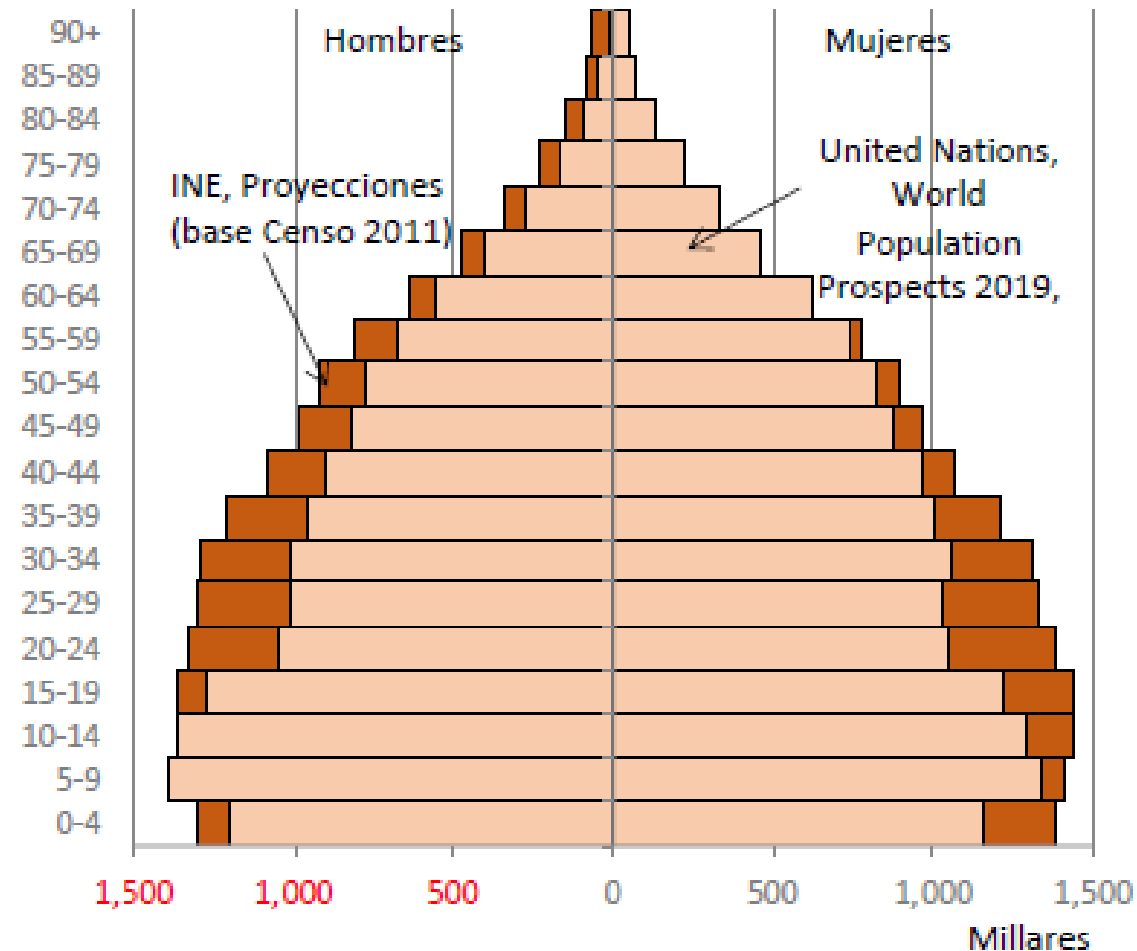
# Una nueva demografía

**Cambió la composición demográfica en cuanto al sexo y la edad.**

Venezuela. Estimaciones de la población por edad. 2020

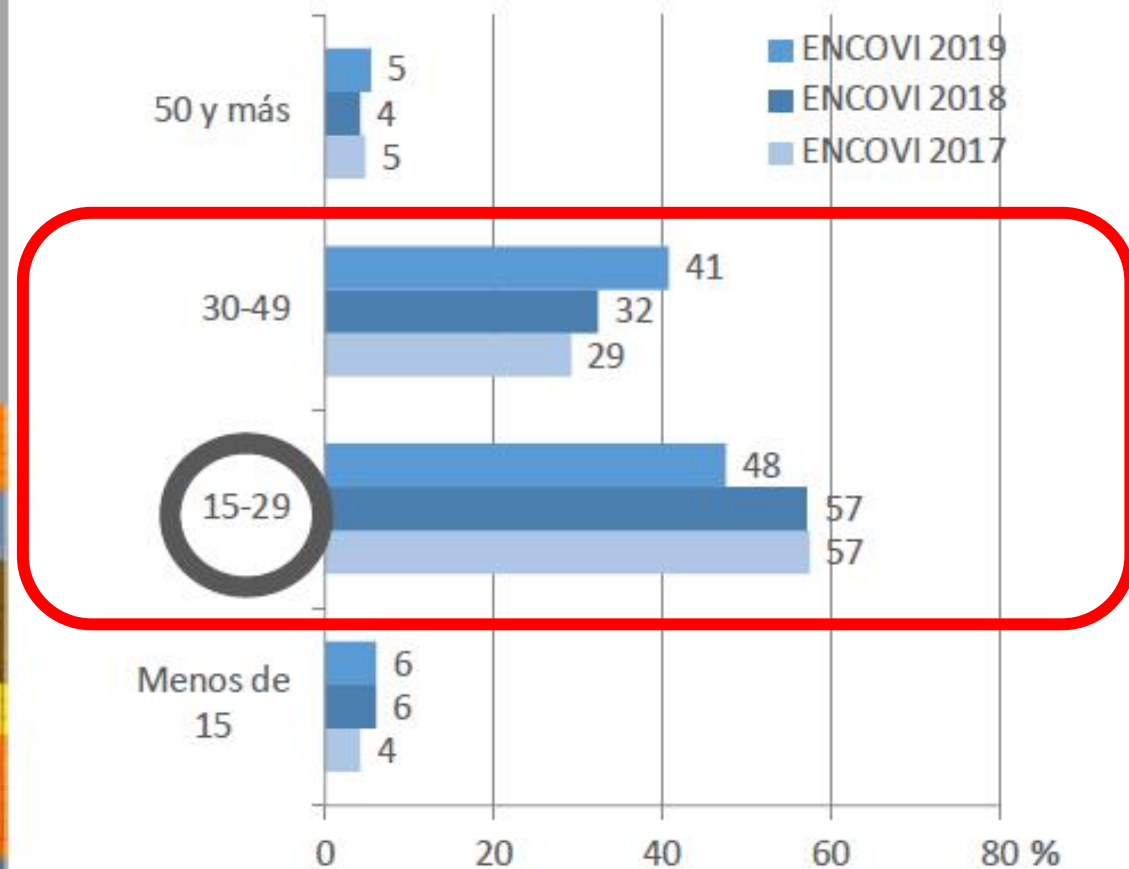


Venezuela. Pirámide de población por edad y sexo, 2020



Fuentes: 2020 INE: Instituto Nacional de Estadística. Estimaciones demográficas y proyecciones de población basadas en el censo 2011; 2020 NU: United Nations. World Population Prospects 2019.

La mitad de los emigrantes recientes son jóvenes de 15 a 29 años que han interrumpido su trayectoria educativa o se han graduado, en ambos casos buscan afuera las oportunidades que no encuentran en Venezuela



Fuente: Venezuela. Encuesta Nacional de Condiciones de Vida 2019-2020.

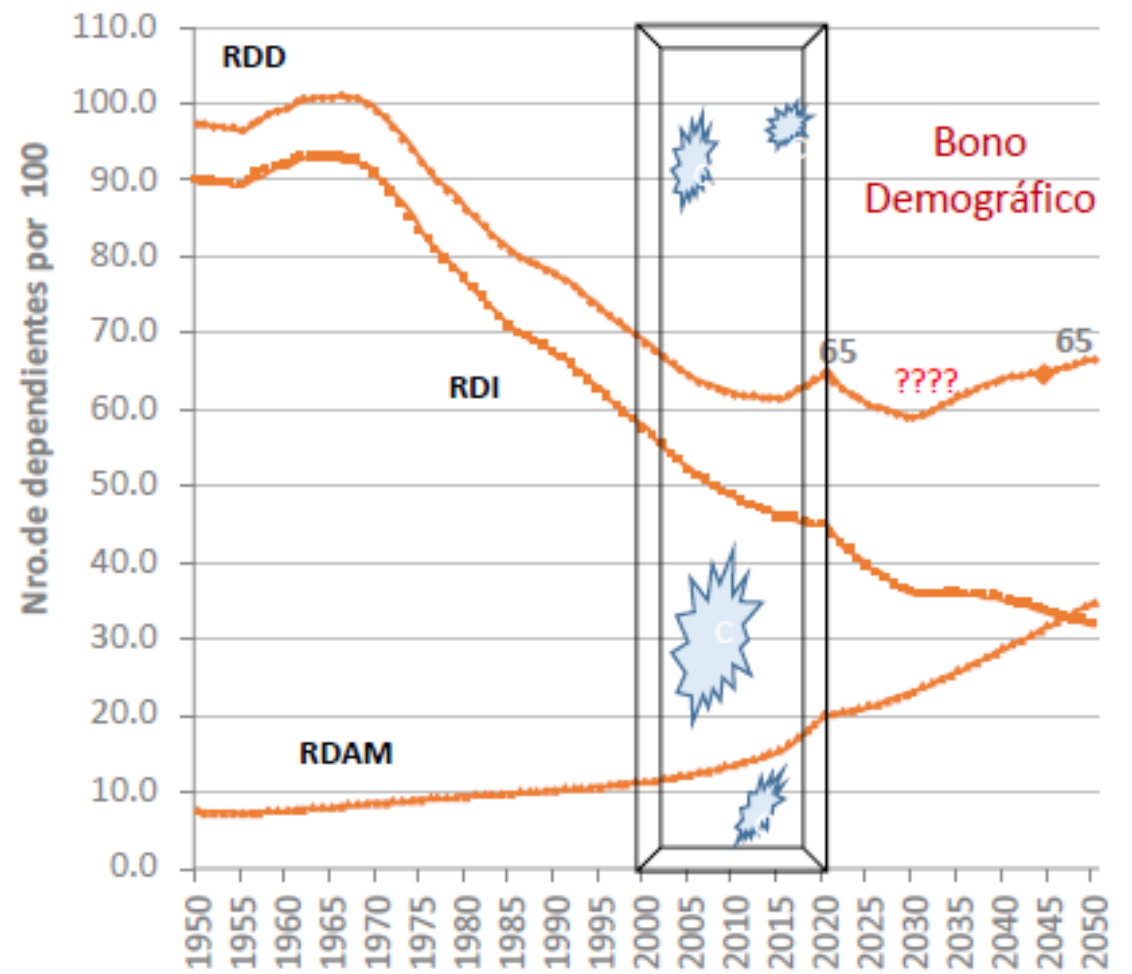
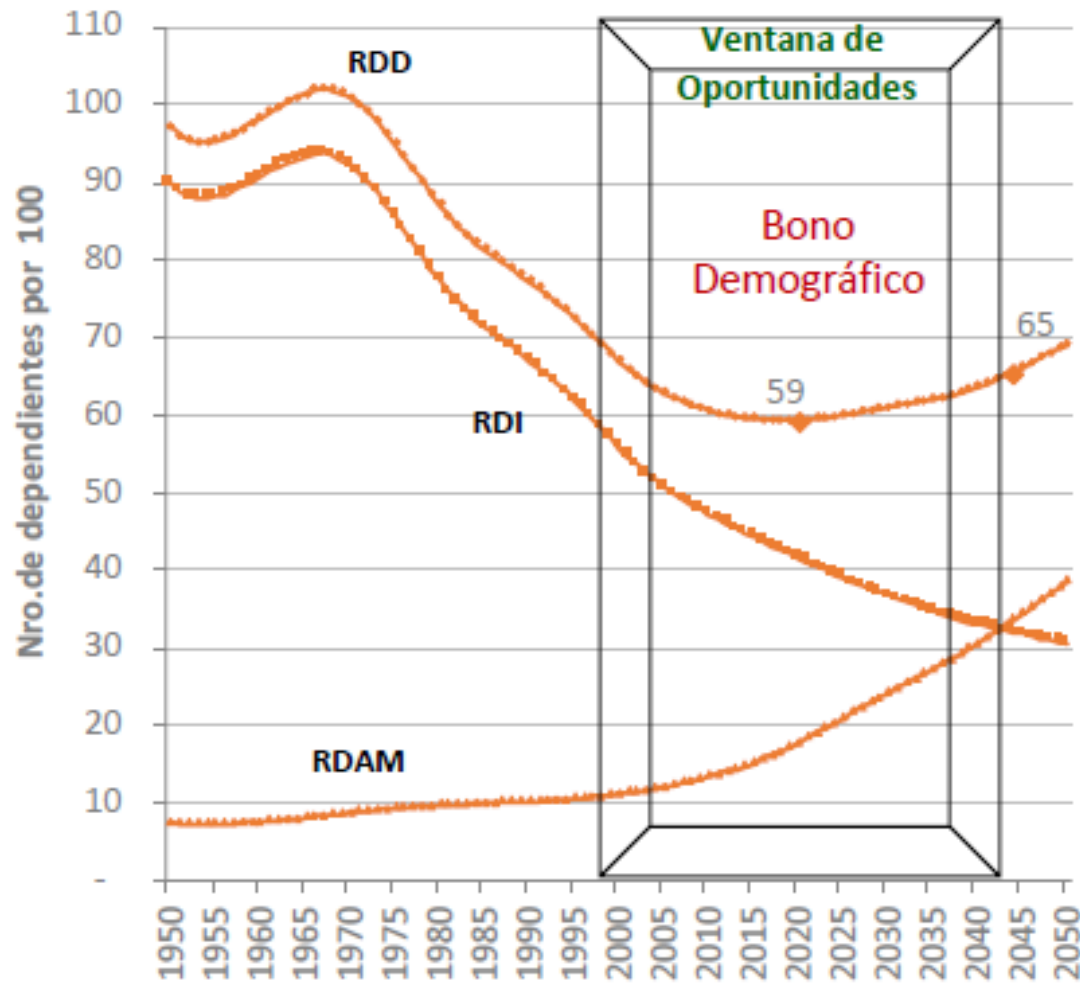
Emigración mayoritaria de población productiva y en edad fértil.

Venezuela pierde el bono demográfico por 20 años.



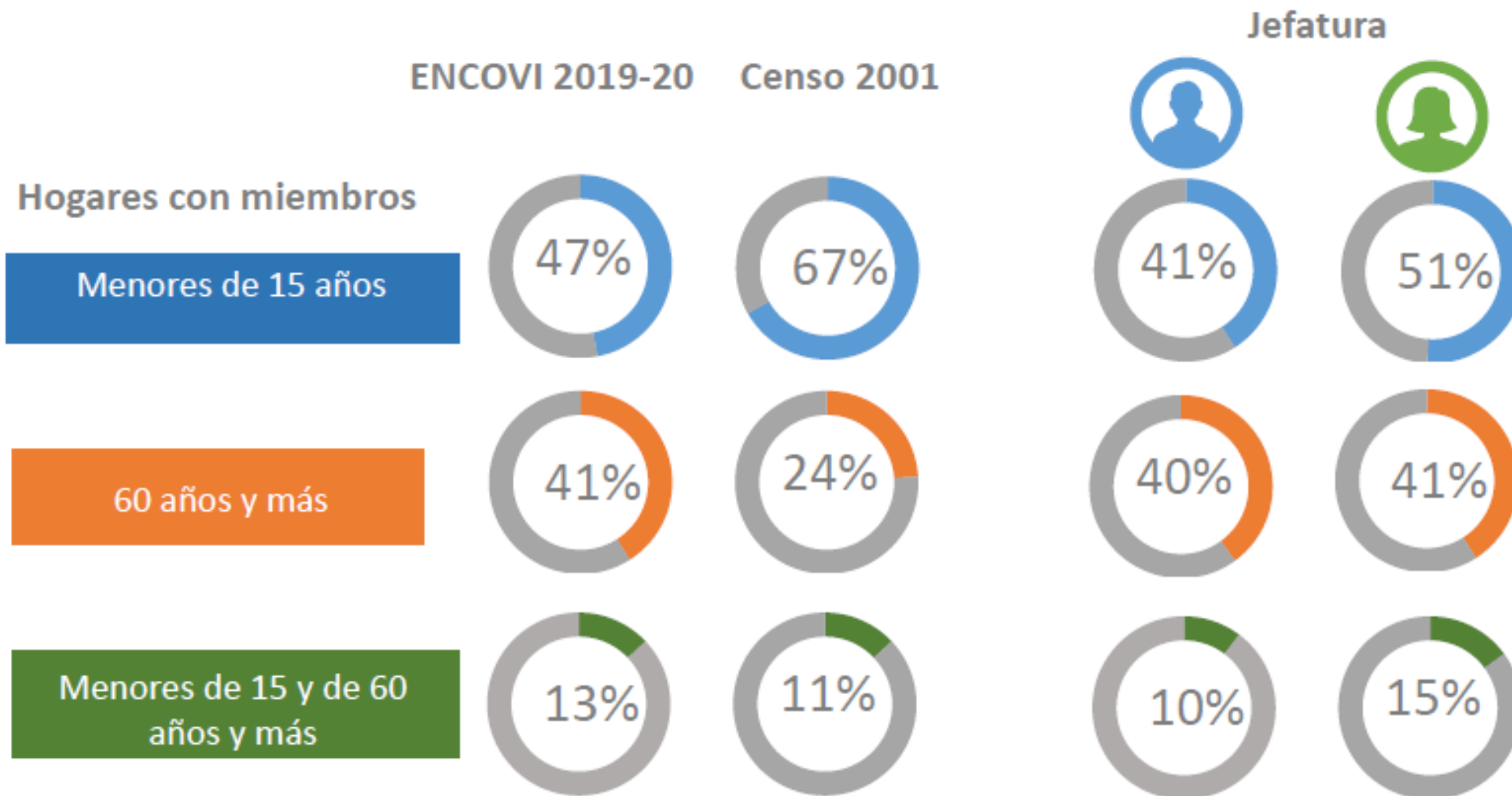
# Una nueva demografía

En un quinquenio se pierden casi 3 décadas que quedaban de bono demográfico



Fuentes: 2020 INE: Instituto Nacional de Estadística. Estimaciones demográficas y proyecciones de población basadas en el censo 2011;  
2020 NU: United Nations. World Population Prospects 2019.

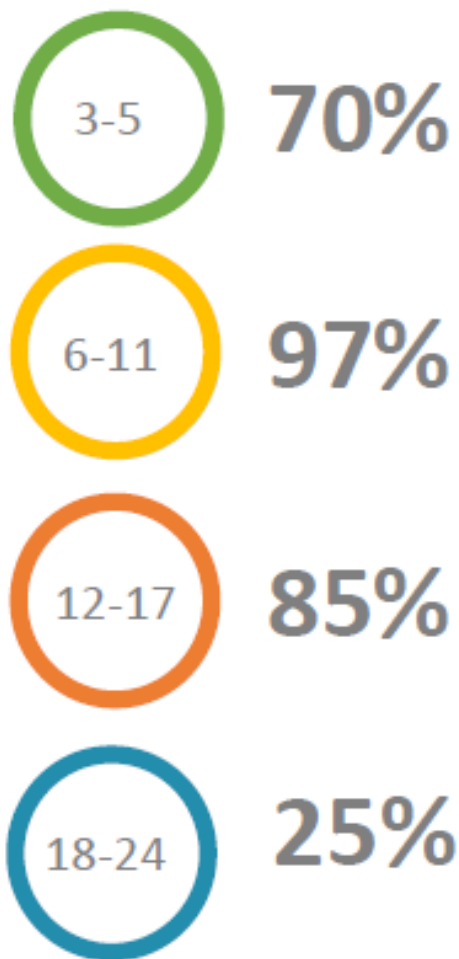
**Venezuela pierde el bono demográfico por 20 años.**



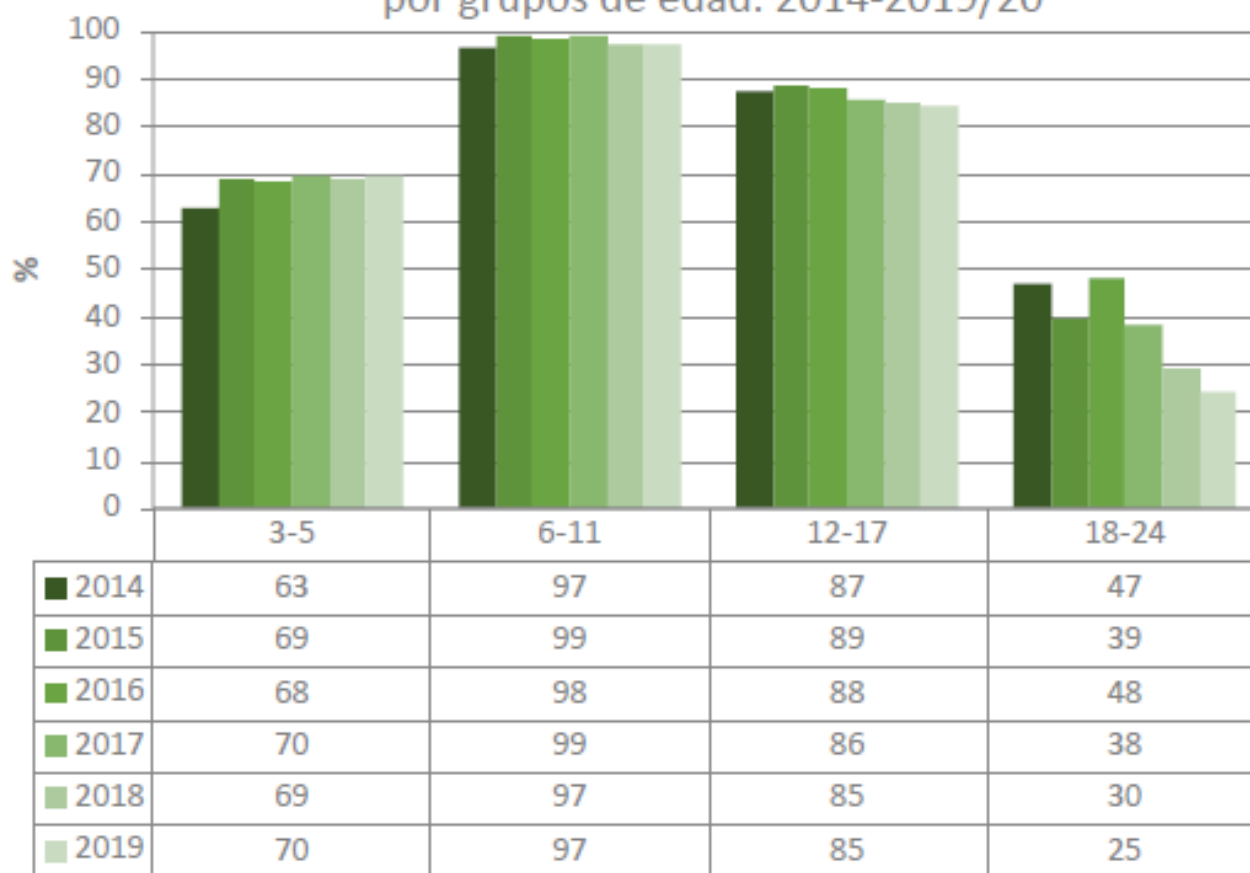
**Nueva composición de la estructura familiar:** menos niños, más adultos mayores y jefatura mayoritaria femenina

# La cobertura educativa tocó techo y retrocede

ENCOVI 2019-2020.



Tasas de asistencia escolar de la población de 3 a 24 años por grupos de edad. 2014-2019/20

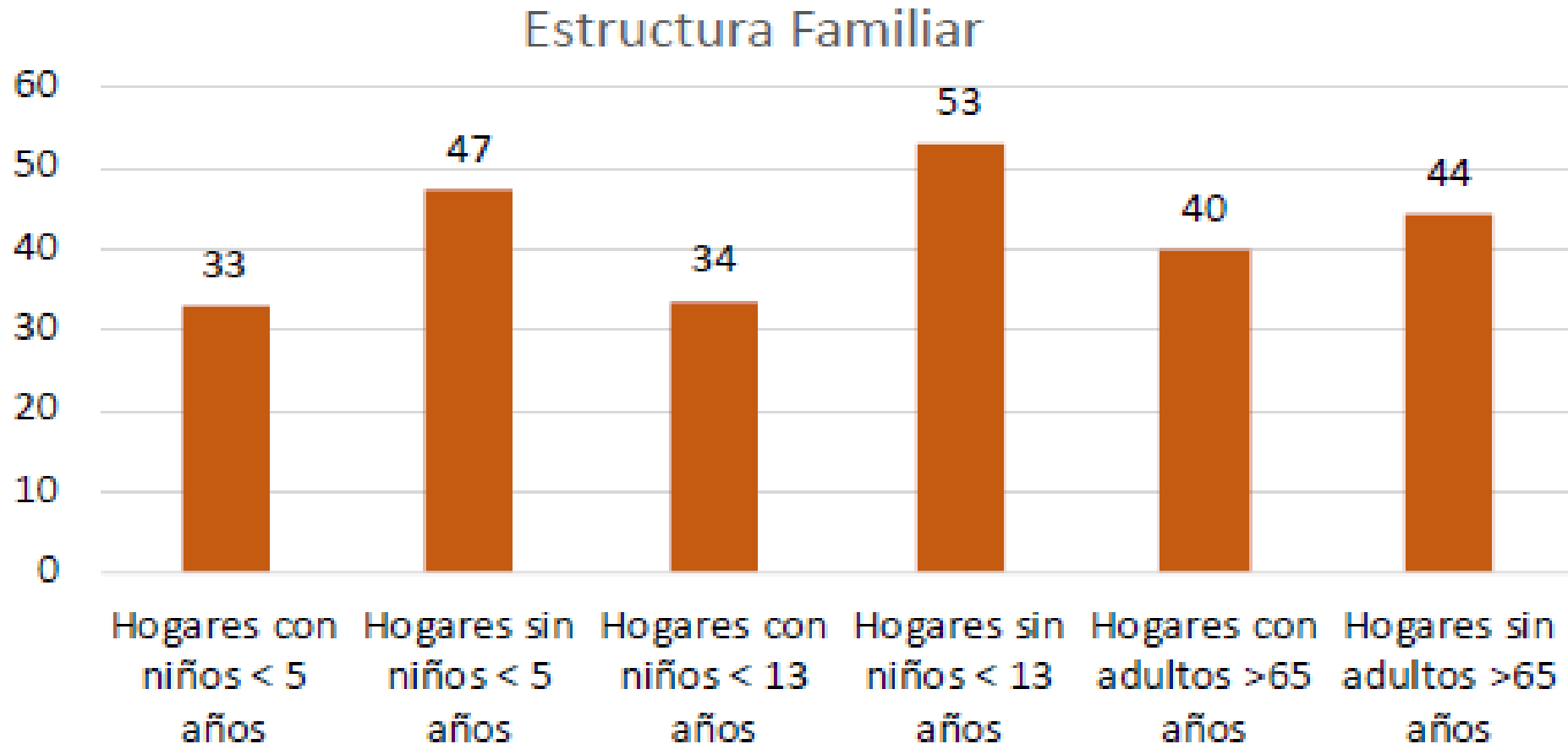




Razones de inasistencia	Grupos de edad			
	12-17	18-24		
Terminó los estudios	26%	43%	41%	40%
No quiso seguir estudiando/No lo considera importante	35%	22%	25%	22%
Debía trabajar	7%	14%	18%	7%
Costo de los útiles, uniformes	7%	4%	4%	4%
Por embarazo/cuidado de hijos/obligaciones en el hogar	8%	9%	2%	16%
Escuela distante/cerrada/inasistencia docentes	3%	2%	2%	3%
Enfermedad/discapacidad	3%	1%	2%	2%
Otras	10%	5%	6%	6%

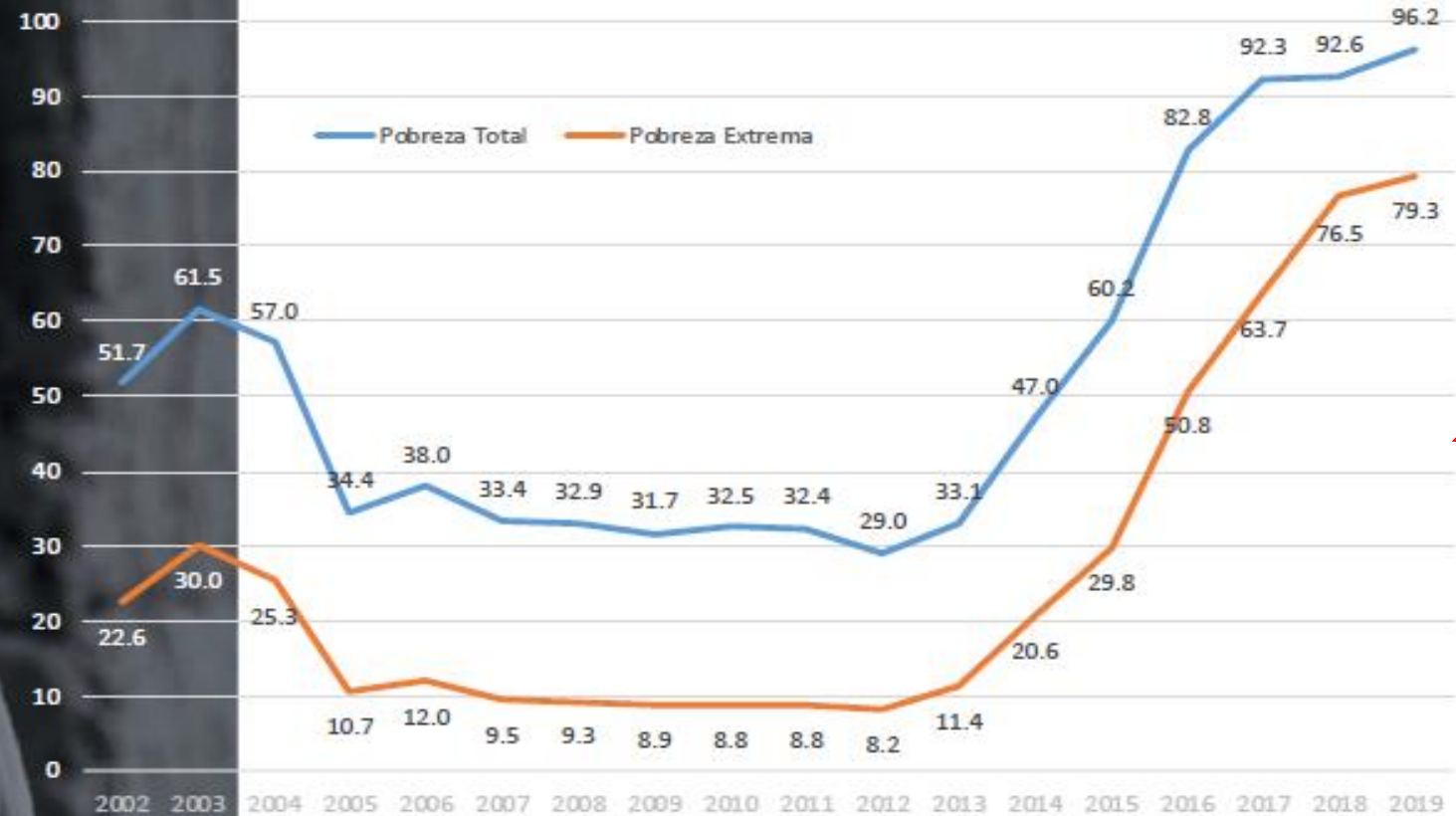


ENCovi **Dejaron de trabajar o perdieron ingresos**



**1/3 de las familias con niños perdieron el trabajo o sus ingresos**

# Línea de la Pobreza



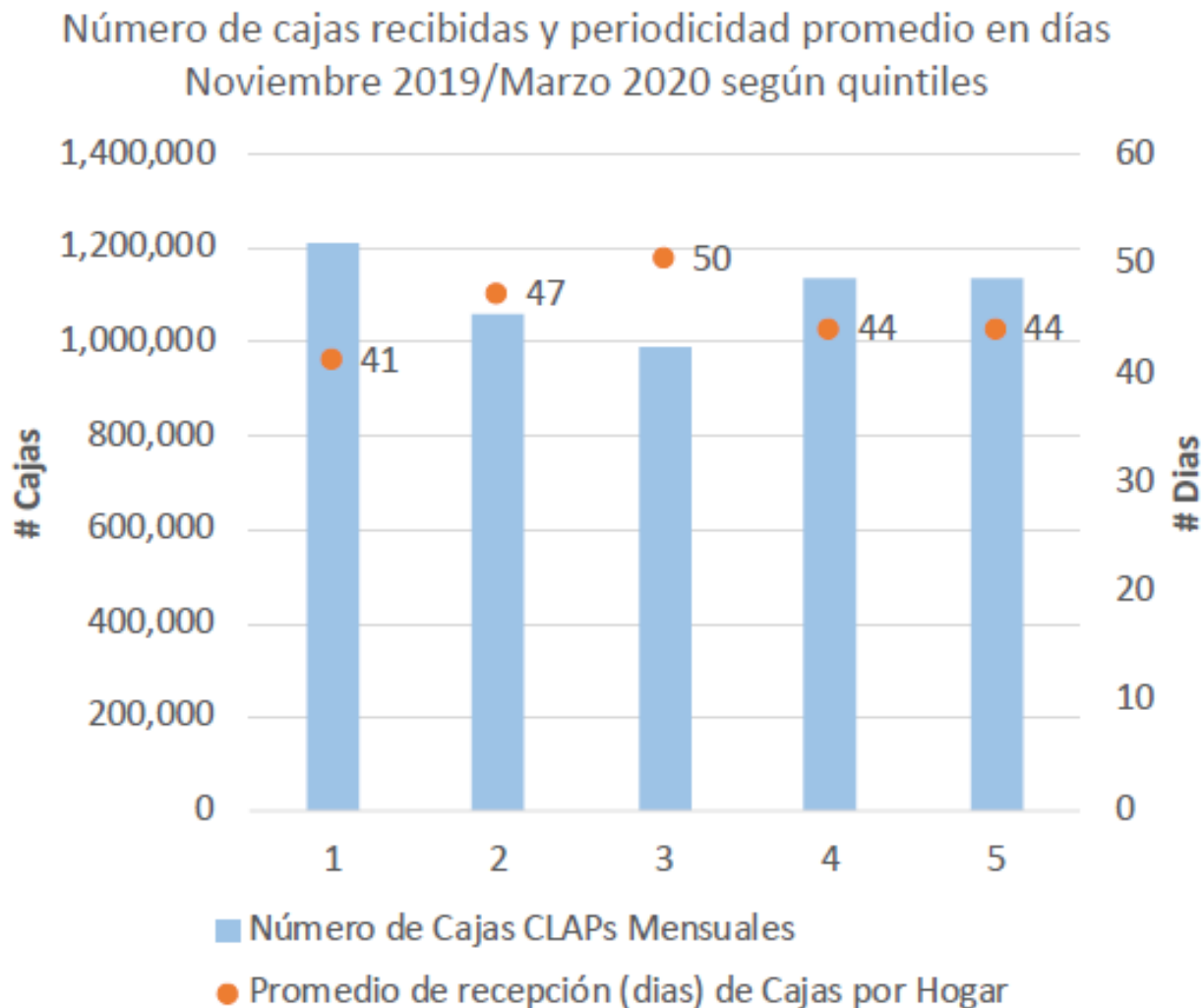
- 70% de caída del PIB entre 2013-2019
- 3,365% inflación Marzo 2019-2020
- 0,72us\$ ingreso promedio diario
- 79,3% de los venezolanos no tienen como cubrir la canasta de alimentos



- ✓ 5% de los pobres extremos no reciben la caja CLAP.
- ✓ 22% de los no pobres o no pobres extremos si reciben la caja CLAP.



- ✓ 39% dice recibir al menos 1 caja al mes.
- ✓ 15% cada dos meses.
- ✓ 46% sin periodicidad definida.

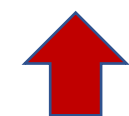


**Importante ayuda para la alimentación familiar, sin embargo, no equitativa e intermitente**



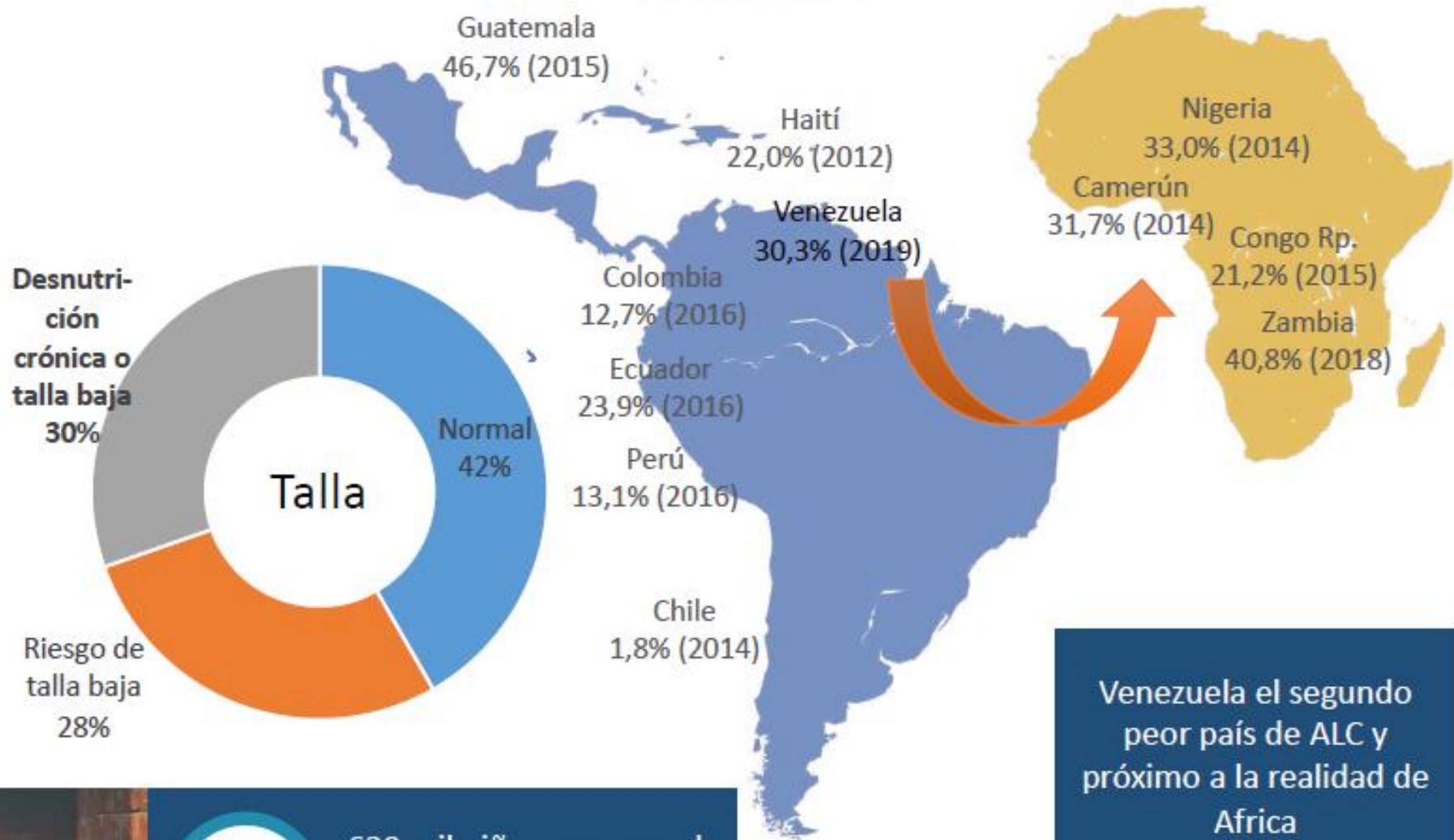
REGIONS / SUBREGIONS / COUNTRIES	PREVALENCE OF UNDERNOURISHMENT IN THE TOTAL POPULATION <sup>1</sup>	
	2004-06	2017-19
	%	%
South America	7.6	5.5
Argentina	3.8	3.8
Bolivia (Plurinational State of)	26.9	15.5
Brazil	4.1	<2.5
Chile	3.1	3.5
Colombia	11.3	5.5
Ecuador	22.5	8.8
Guyana	7.2	5.7
Paraguay	9.6	8.8
Peru	18.9	6.7
Suriname	9.9	8.1
Uruguay	3.9	<2.5
Venezuela (Bolivarian Republic of)	8.5	31.4

**Venezuela  
2017-2019  
31,4%  
población desnutrida**





## TALLA - EDAD



Venezuela el segundo peor país de ALC y próximo a la realidad de Africa



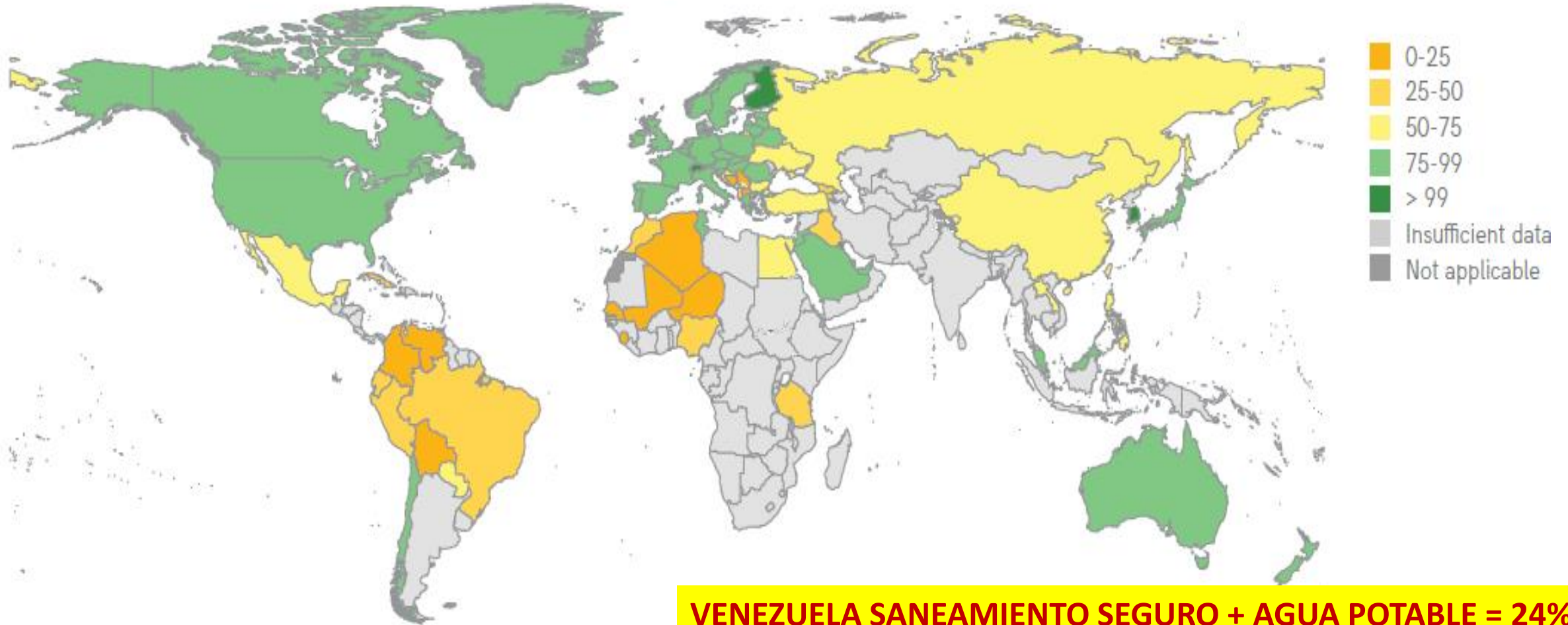
**30%** 639 mil niños menores de 5 años con desnutrición crónica.





# COBERTURA DE SANEAMIENTO SEGURO EN EL MUNDO DE ACUERDO A UNA EVALUACIÓN DE LA OMS EN 2017.

In 2017, 96 countries had estimates for safely managed sanitation

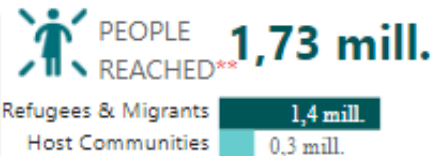
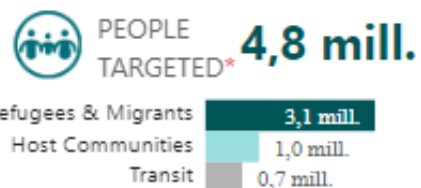
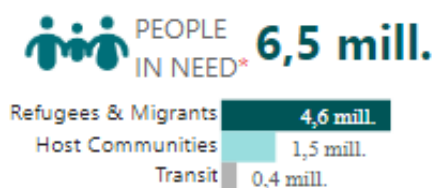


**FIGURE 6** ▶ Proportion of population using safely managed sanitation services. 2017 (%)

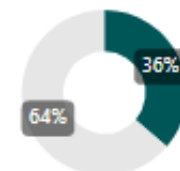
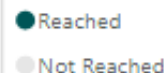
Progress on household drinking water, sanitation and hygiene 2000-2017. Special focus on inequalities.  
New York: United Nations Children's Fund (UNICEF) and World Health Organization, 2019.

# REFUGEE AND MIGRANT RESPONSE PLAN 2020 As of 30th July

## People Reached



**Total Progress**



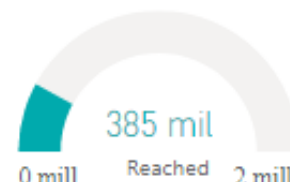
**EDUCATION**



**FOOD SECURITY\*\*\***



**HEALTH**



**HUM. TRANSPORTATION**



**INTEGRATION**



**MULTIPURPOSE CBI**



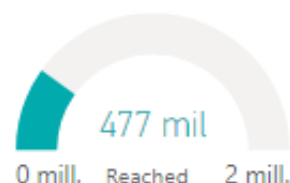
**NFI**



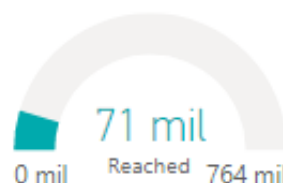
**NUTRITION**



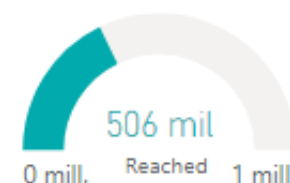
**PROTECTION**



**SHELTER**



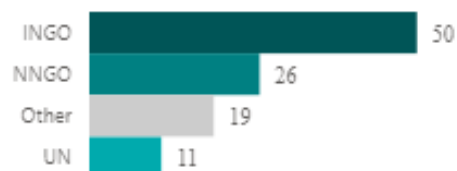
**WASH**



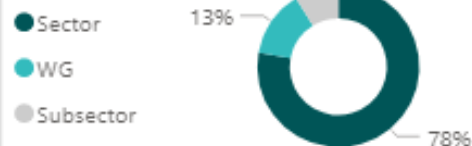
**Ayuda internacional a los migrantes venezolanos esparcidos por Latinoamérica.**

## Activities Reported

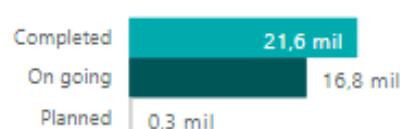
**REPORTING ORGANIZATIONS 106**



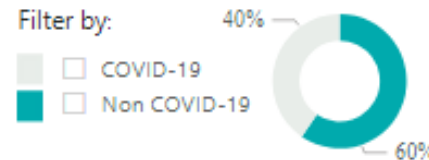
**ACTIVITIES BY**



**REPORTED ACTIVITIES 38,8 mil**



**COVID-19 ACTIVITIES 15,7 mil**



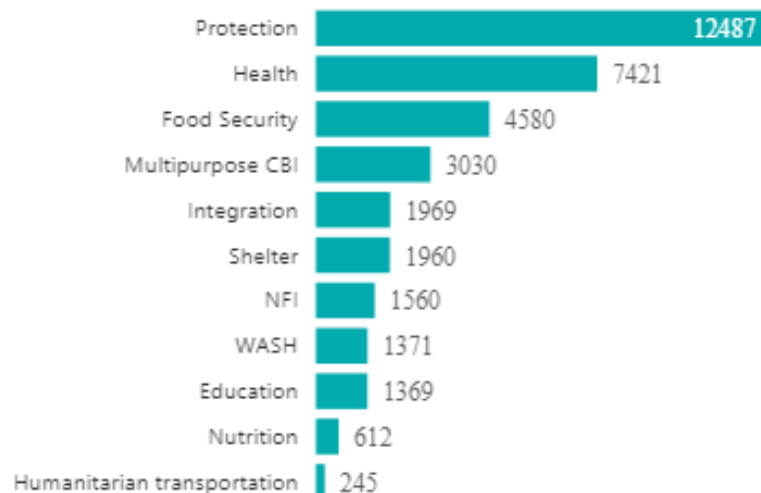
**REPORTING PLATFORMS 9**

Platform:

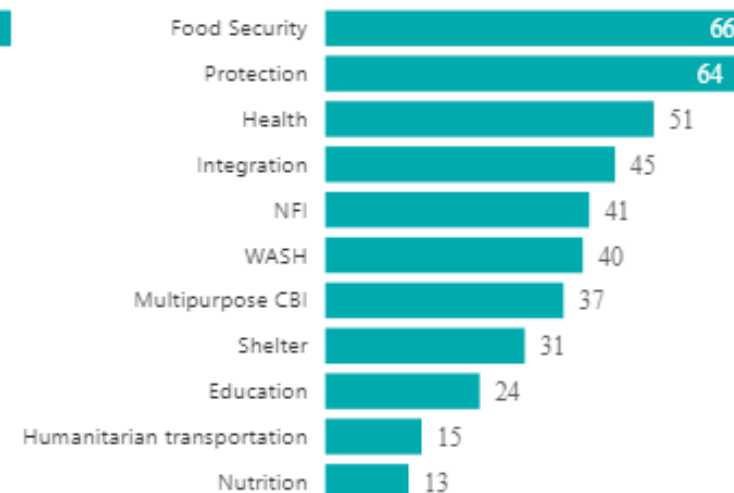
Reporting month:



### Activities by Sector



### Organizations by Sector



### Activities by Sub-Sector



### Organizations by Sub-Sector



Multipurpose CBI is a multisectoral modality, included for visualization purposes only. Please see the [RMRP 2020](#) for details.

Source: Data reported by national and sub-regional platforms corresponding to the reporting period of 1 January to 30 June, last updated on 22 July.

# AGENDA

## «Situación de la niñez en Venezuela, 2020»

1. Panorama sanitario previo al 2020
2. Salud infantil indicadores Venezuela
3. Pandemia ECOVI-19 y los niños
4. Conclusiones





DATA BY TOPIC AND COUNTRY ▾

RESOURCES ▾

## Key demographic indicators

24.2

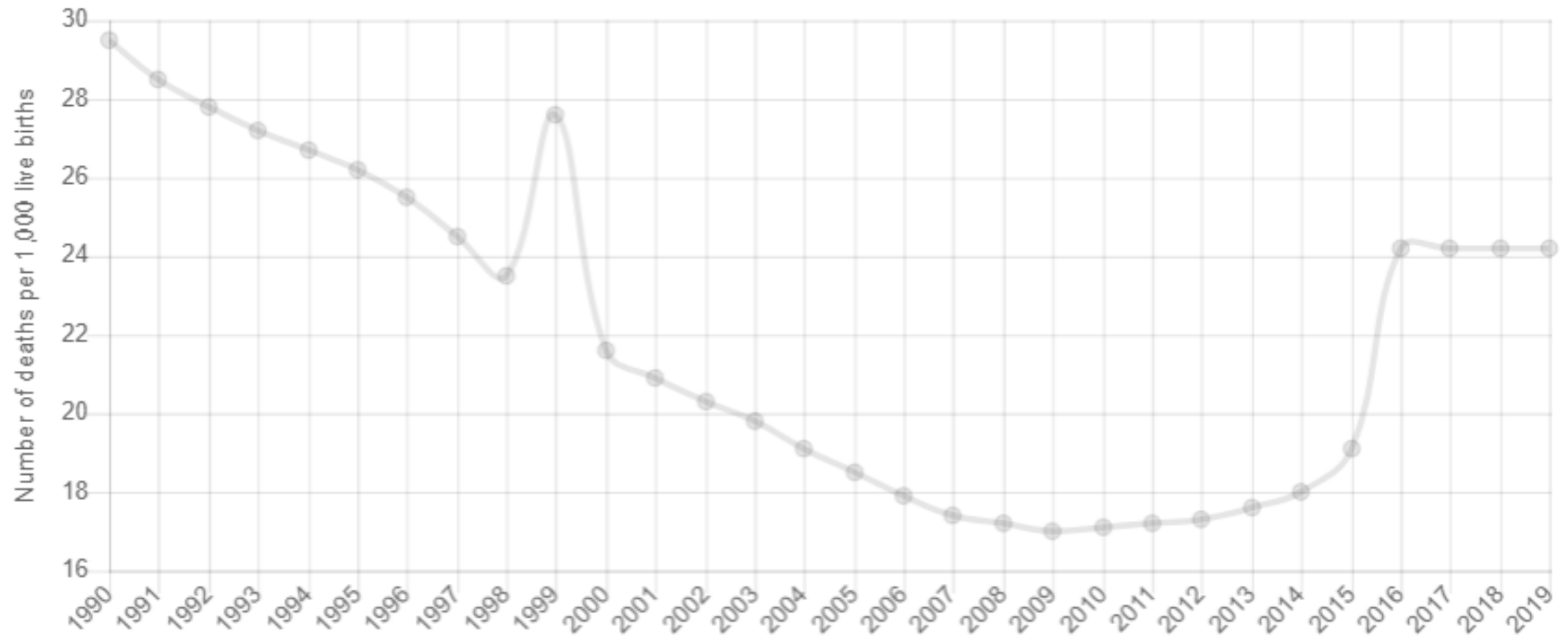
PER 1,000 LIVE BIRTHS

Under-five mortality rate

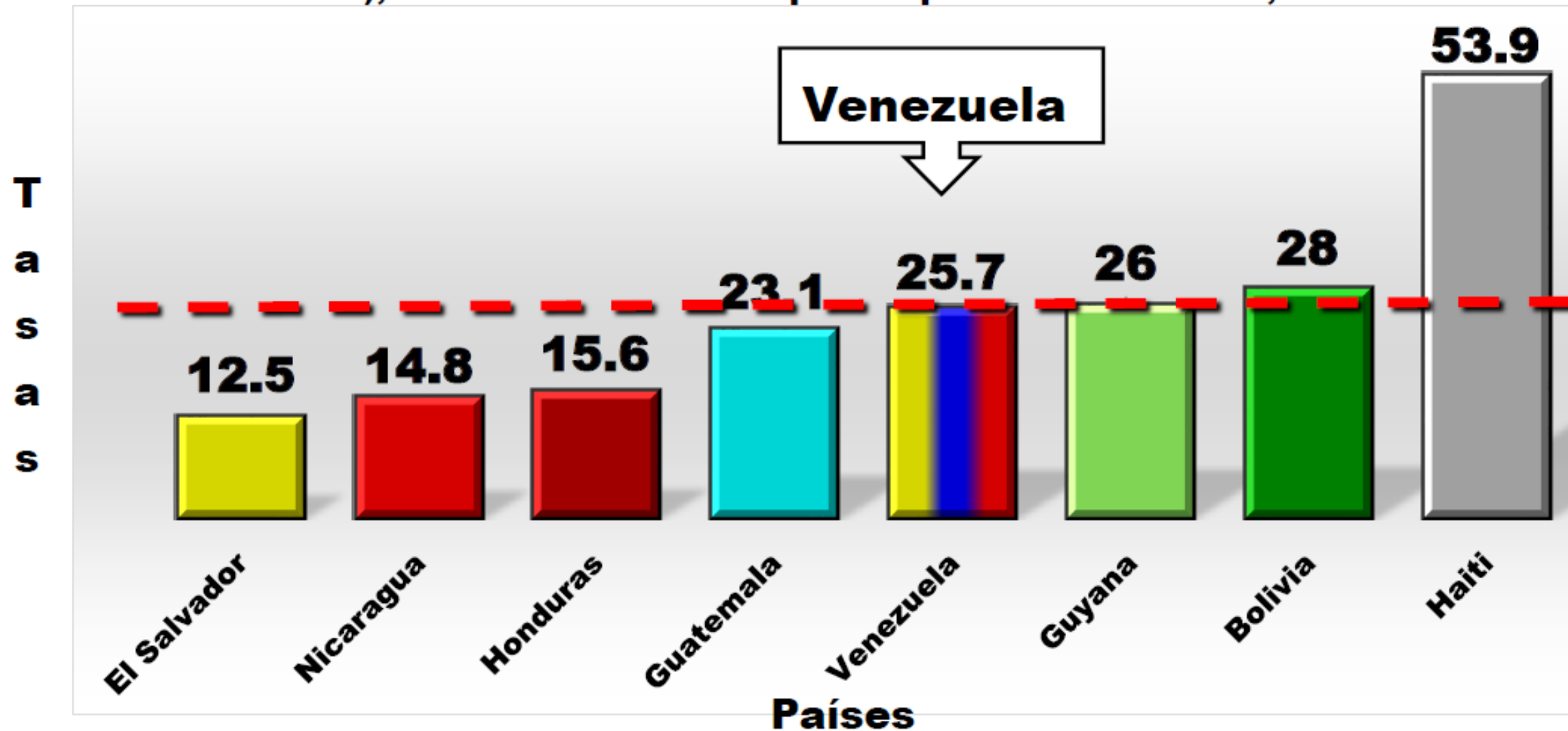
34,240,724

Population

# TENDENCIA EN LA MORTALIDAD INFANTIL < 5 AÑOS VENEZUELA 1990-2019

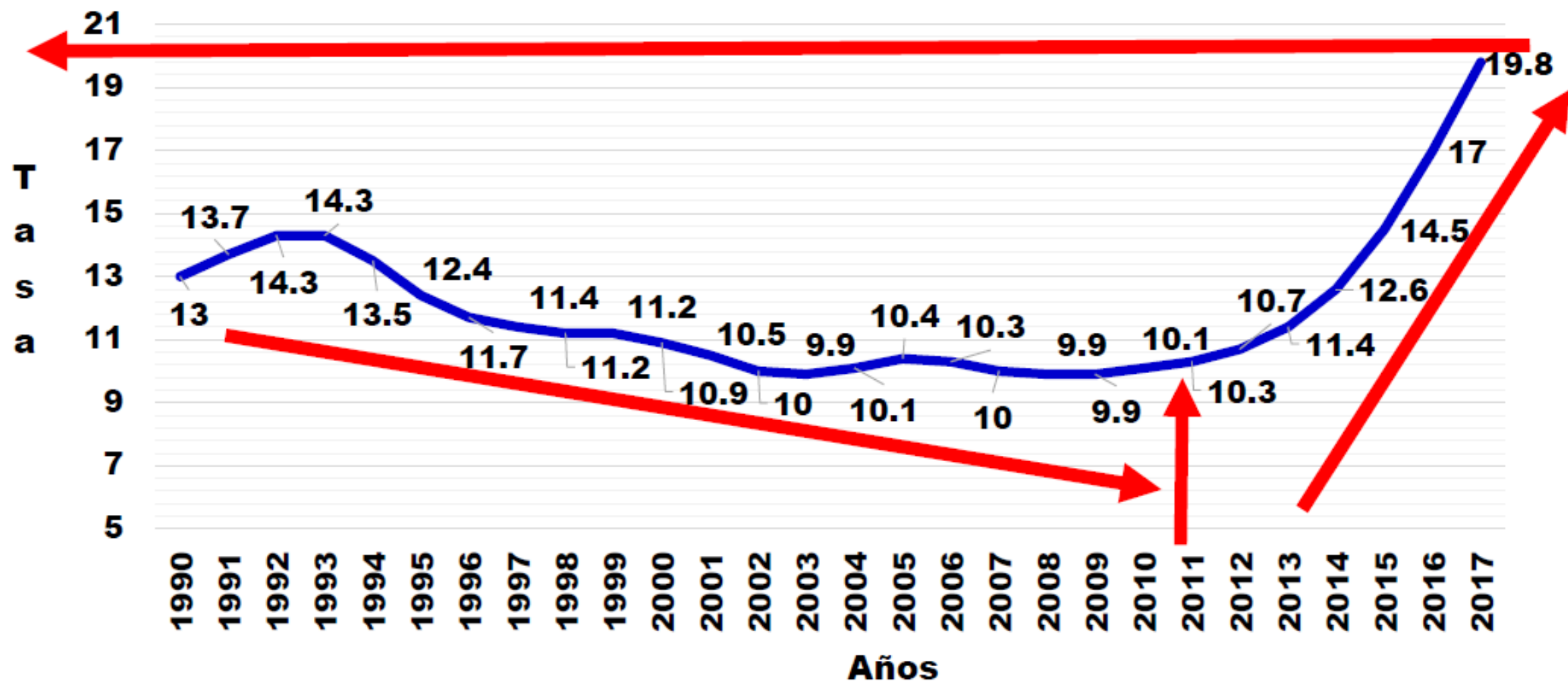


**Gráfico N° 17: Comparación de la Tasa de Mortalidad Infantil (X 1.000 Nacidos Vivos), de Venezuela con 07 países pobres de América, año 2017**



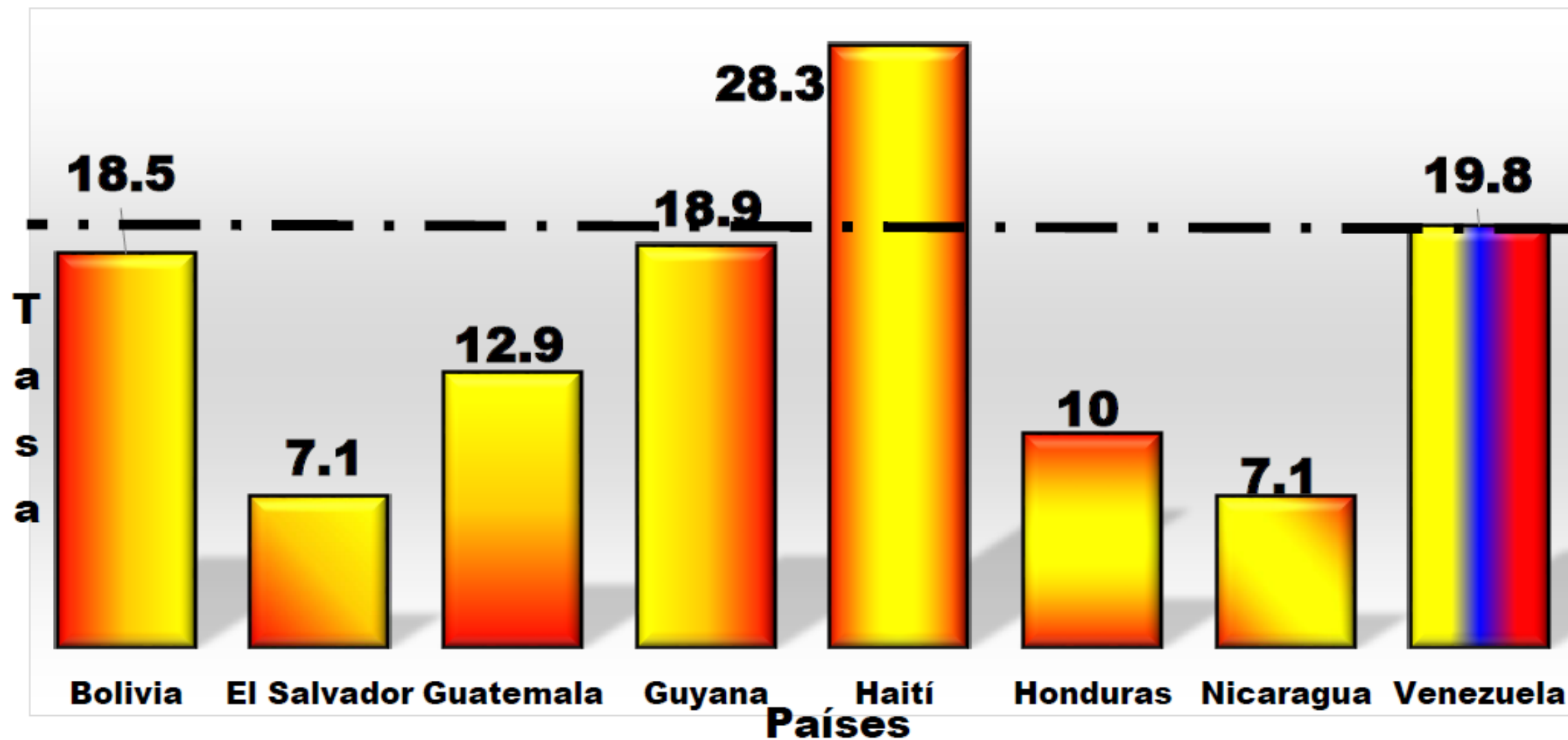
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles

**Gráfico N° 16: Evolución de la Tasa de Mortalidad Neonatal en Venezuela (X 1.000 Nacidos Vivos), años 1990 al 2017**





**Gráfico N° 22: Comparación de la Tasa de Mortalidad Neonatal (- de 28 días / X 1.000 Nacidos Vivos), de Venezuela con 7 países pobres de América, año 2017**



Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles

# 5 PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN MENORES DE 1 AÑO. VENEZUELA, 2014

«>95% de las muertes en menores de 1 año»

CAUSAS DE MUERTE	MUERTES	PORCENTAJE
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal. (P00-P96) (3)	5.605	64,60%
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	1791	20,64%
Accidentes de Todo Tipo. (V01-X59). (2)	343	3,95%
Enfermedades infecciosas intestinales. (A00-A09)	305	3,52%
Influenza y neumonía. (J09-J18)	304	3,50%

Gestión pre y perinatal

Tratables

Prevenibles

# 6 PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS DE 1 AÑO A 4 AÑOS. VENEZUELA, 2014

«>70% de las muertes de 1 a 4 años»

CAUSAS DE MUERTE	MUERTES	PORCENTAJE
Accidentes de todo tipo	292	21,1
Malformaciones congénitas	197	14,1
Enfermedades infecciosas intestinales	159	11,4
Influenza y neumonía	151	10,1
Cáncer	110	7,9
Desnutrición	78	5,6

Tratables

Tratables

Prevenibles

Anuario de Mortalidad del MPPS, 2014.

# 10 PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS.

VENEZUELA, 2014

«>67% de las muertes de niños de 5 a 14 años»

CAUSAS DE MUERTE	MUERTES	PORCENTAJE
Accidentes de todo tipo	292	21,1
Malformaciones congénitas	197	14,1
Enfermedades infecciosas intestinales	159	11,4
Influenza y neumonía	151	10,1
Cáncer	110	7,9
Desnutrición	78	5,6
Enfermedades inflamatorias SNC	33	2,4
Tumores benignos y desconocidos	29	2,1
Septicemia	21	1,5
Suicidios y homicidios	21	1,5

Tratables

Prevenibles

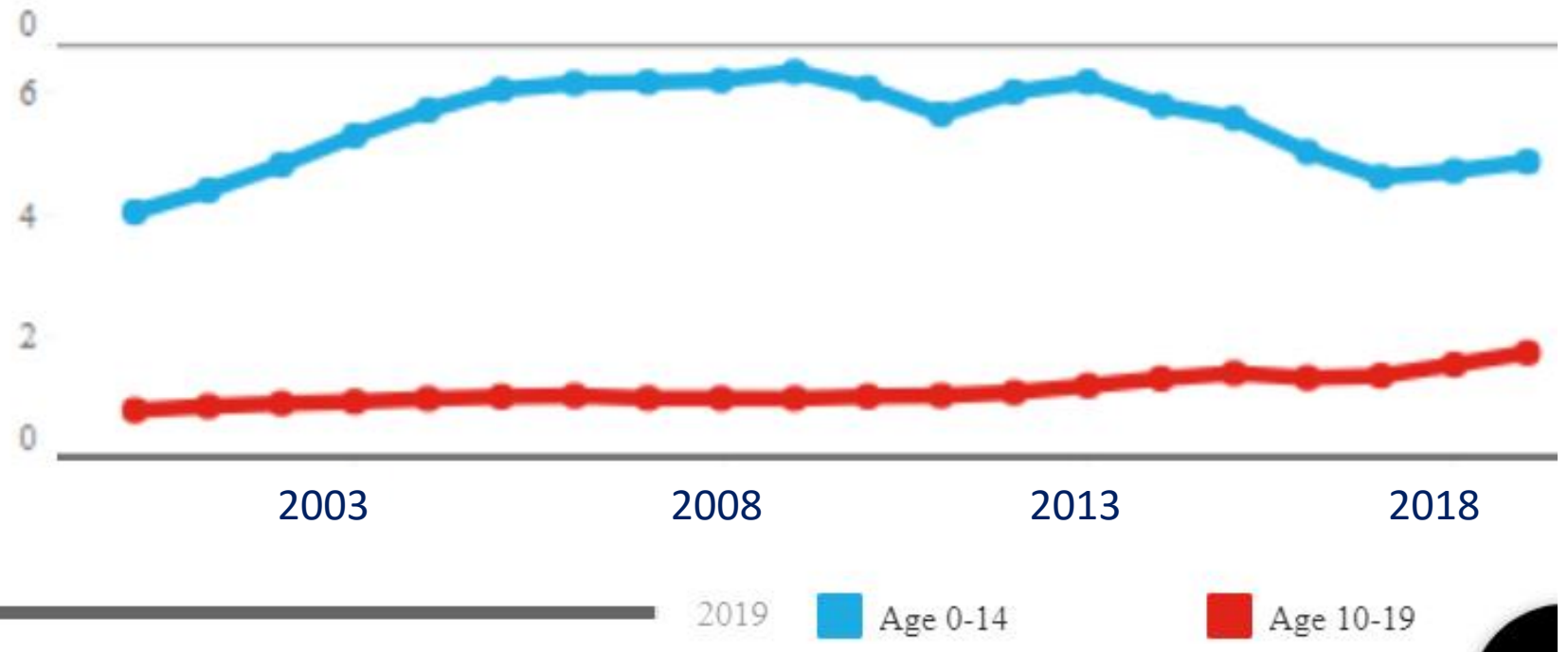
Tratables





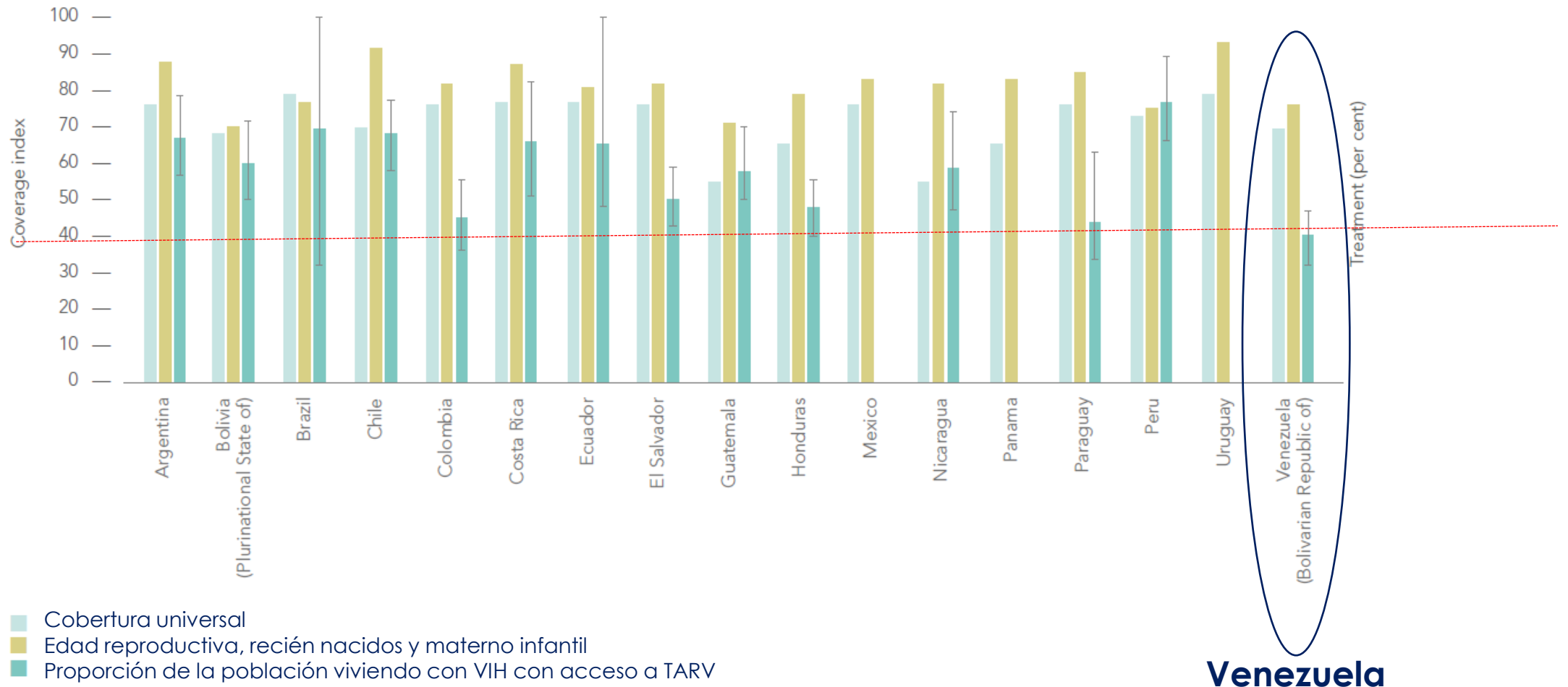
# Tendencia mortalidad por VIH/SIDA en niños Venezuela 2000-2019

Tasa estimada de mortalidad relacionada a VIH/sida x 100.000 niños



2000 2019 Age 0-14 Age 10-19

# Cobertura de terapia antirretroviral entre personas que viven con el VIH y cobertura universal de salud, América Latina, 2019



Fuente: estimaciones epidemiológicas de ONUSIDA, 2020



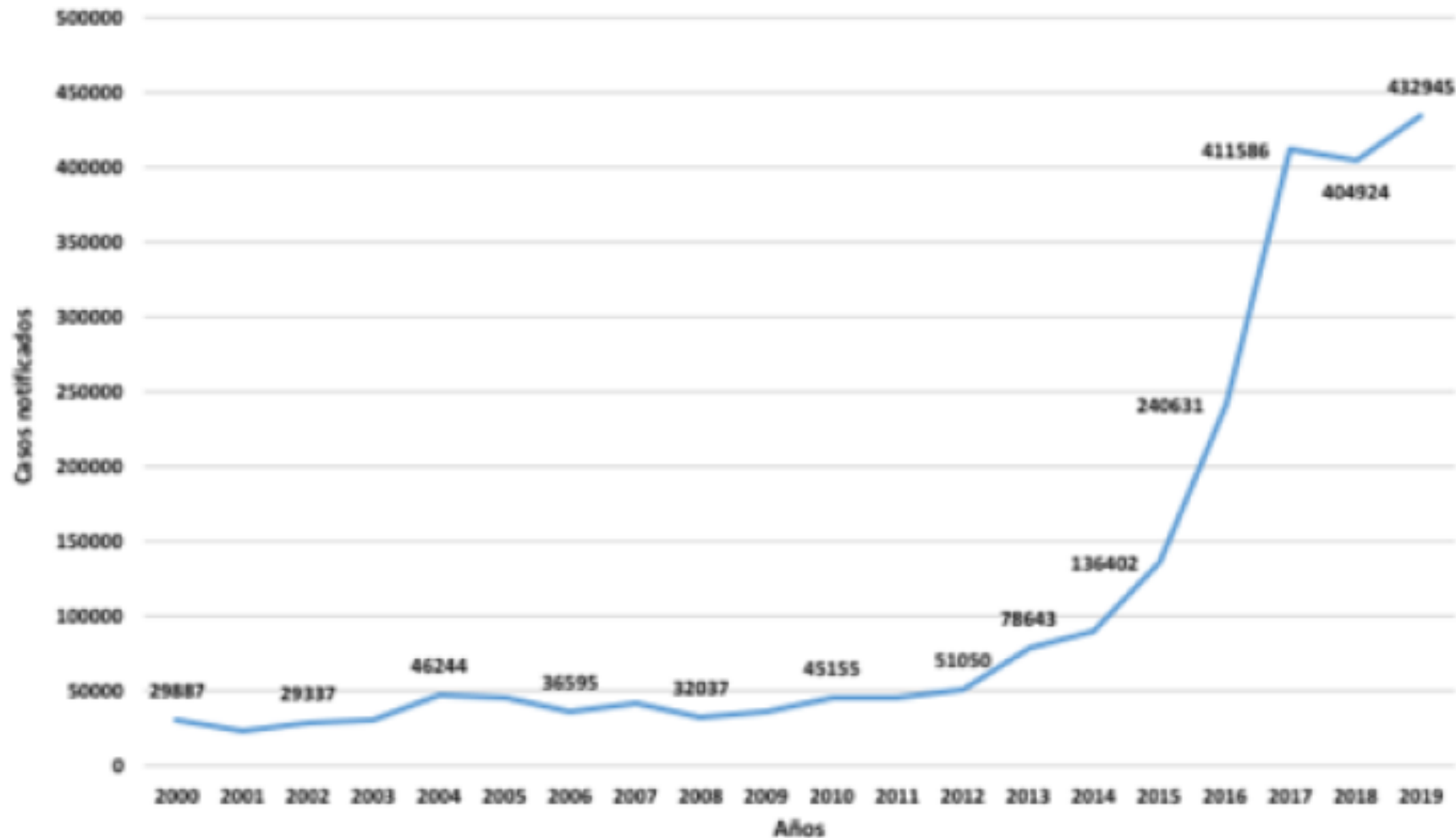
Sociedad Venezolana de Salud Pública  
Red Defendamos la Epidemiología Nacional

La poca atención que le dedica el Informe Mundial de Malaria, 2019, a la grave epidemia de malaria en Venezuela. Datos provisionales de 2019 y medidas a acometer. Informe Especial.

José Felix Oletta L.

2 de enero de 2020.

## Malaria, casos nuevos, notificados, Venezuela, 2000-2019



« > 100.00 casos entre niños y adolescentes »

# COBERTURA VACUNAL, VENEZUELA 2017-2019

**% sobrevivientes 12 a 23 m.  
3ra. dosis de DPT**

Año	% cobertura
2017	66
2018	60
2019	66

**% de niños que recibieron  
2nda. dosis de sarampión**

Año	% cobertura
2017	66
2018	60
2019	66

**No contamos con vacunas esenciales para un programa de vacunación:  
NEUMOCOCO, ROTAVIRUS, INFLUENZA, VARICELA, HEPATITS A.**



# AGENDA

## «Situación de la niñez en Venezuela, 2020»

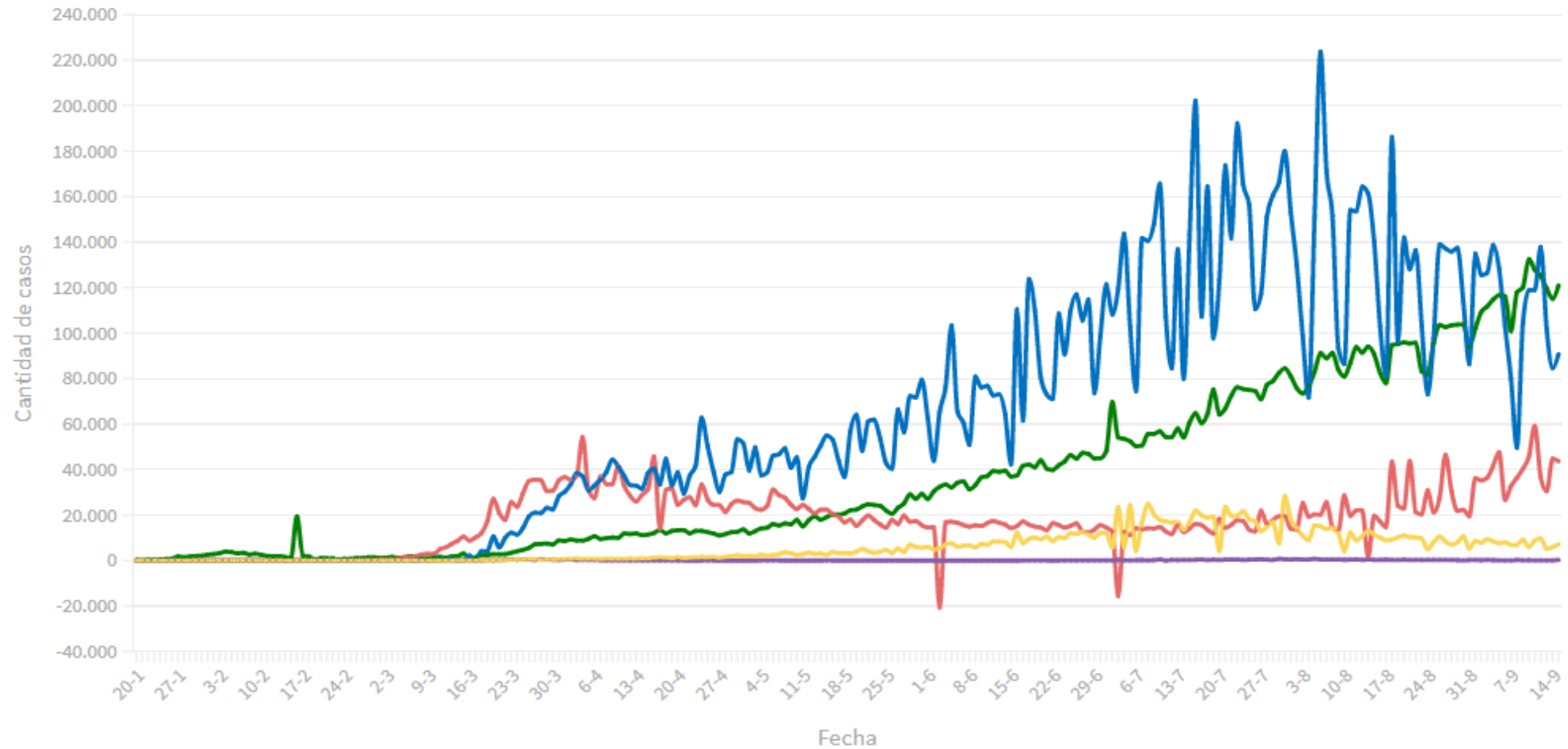
1. Panorama sanitario previo al 2020
2. Salud infantil indicadores Venezuela
3. **Pandemia ECOVI-19 y los niños**
4. Conclusiones



# COVID-19 MUNDO: CONTAGIOS

Data: Continentes, diarios

ASIA EUROPA AMÉRICA OCEANÍA ÁFRICA

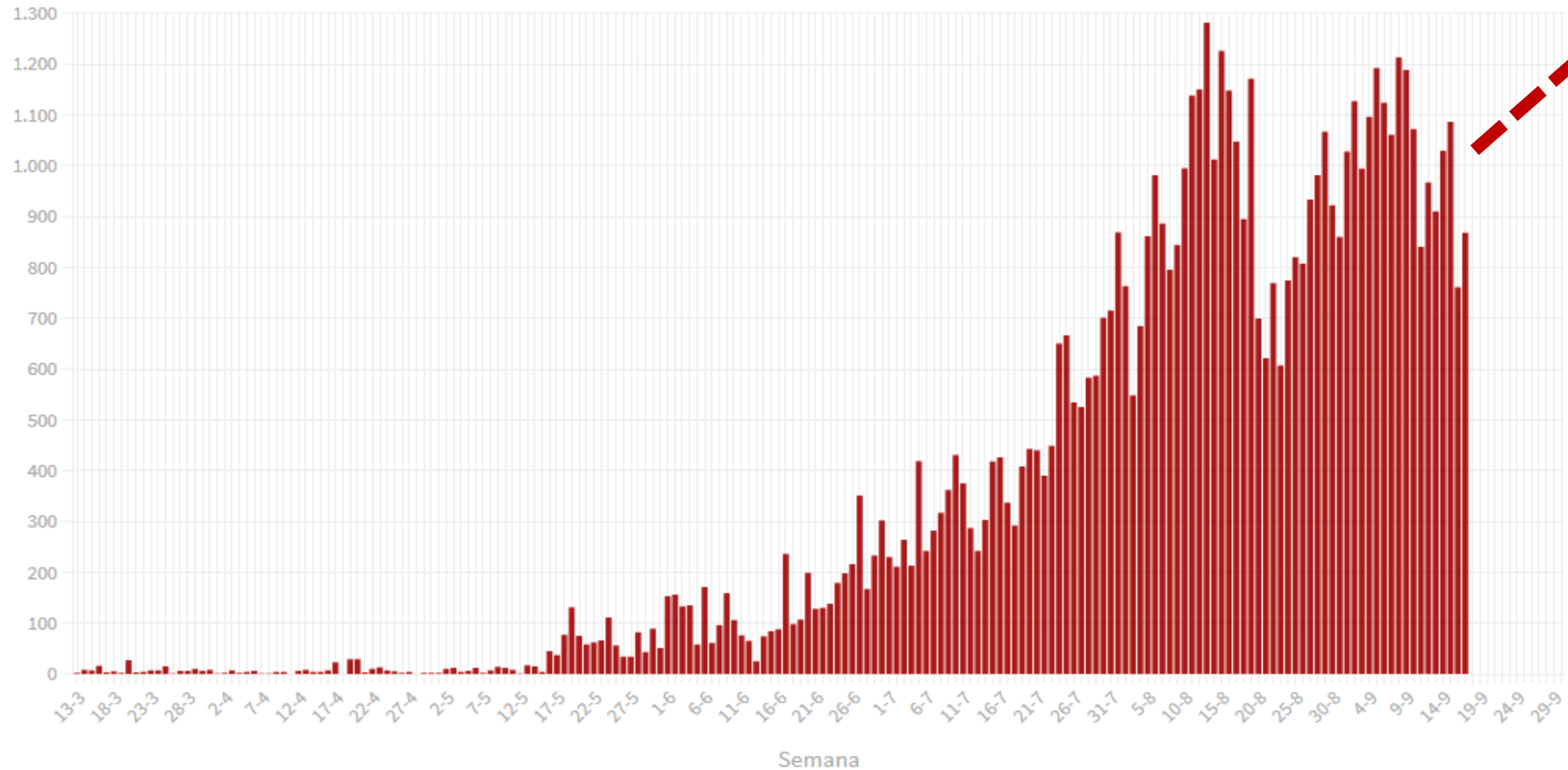


Fuente: [OMS](#), [Worldometers](#), [Johns Hopkins University & Medicine](#) • Data Recopilada por: Annelie Jurewitz, Graficado por: Jorge Gavidia

**La epidemia mundial en crecimiento por olas epidémicas regionales cíclicas hasta el 2021 muy marcadas**

## COVID-19 VENEZUELA: CONTAGIOS

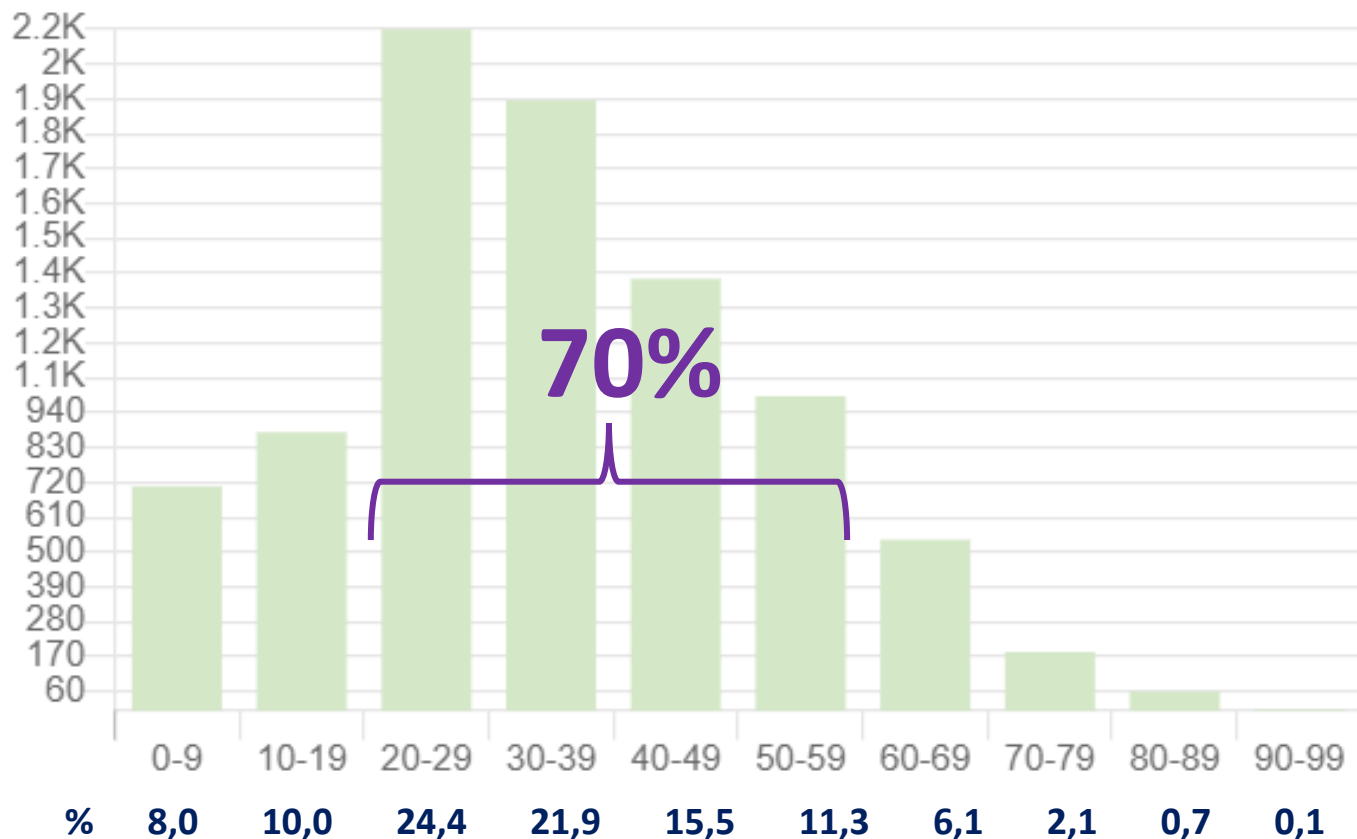
Data: Nacional, totales diarios



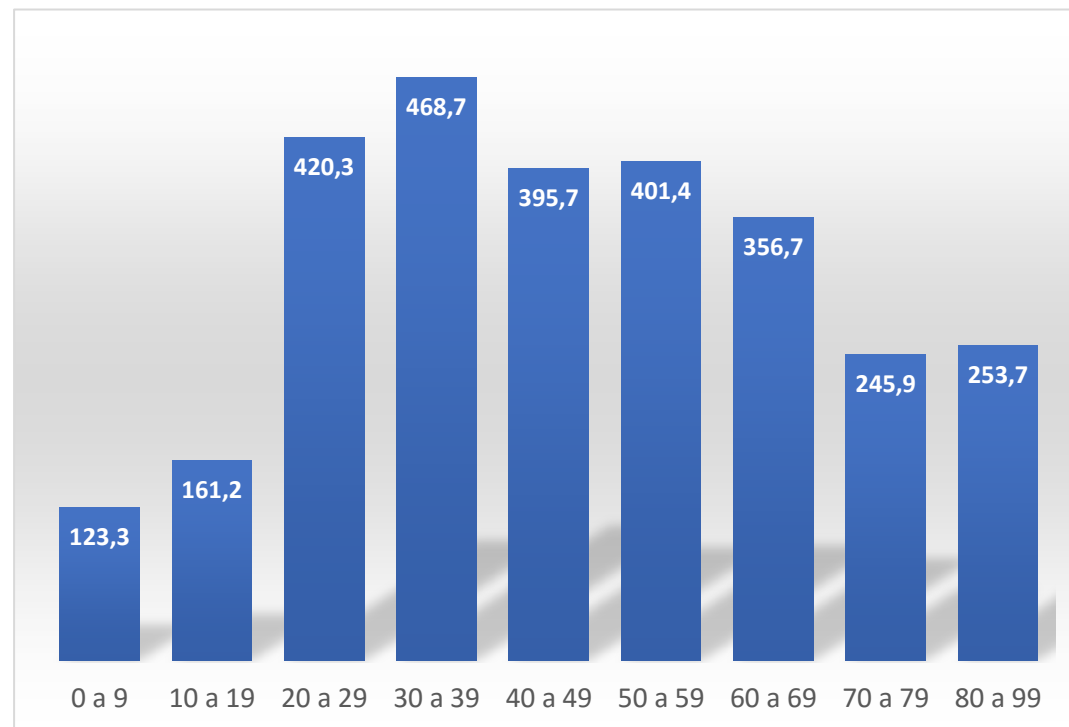
Fuente: [Reporte diario sobre Covid-19 de los voceros oficiales del Gobierno de la República Bolivariana de Venezuela, transmitido en vivo por Venezolana de Televisión](#) •

**La ola epidémica de inició en fase de crecimiento rápido con proyección de pico en próximos meses**

## PORCENTAJE POBLACIONAL DE CASOS CONFIRMADOS VENEZUELA ECOVI-19



## TASAS DE CASOS (/1MM) POR EDAD



**Confirmados oficiales aprox. 18% del total de casos 64.284 =  
116.000 casos de niños y adolescentes -19 de septiembre de 2020**





PNUD LAC C19 PDS N° 3

## El impacto económico del COVID-19 en Venezuela: la urgencia del financiamiento externo

Por Daniel Barráez<sup>£</sup> y Ana María Chirinos-Leañez<sup>¥</sup>  
 Centro de Desarrollo Humano, Progreso Multidimensional y ODS.  
 PNUD Oficina país Venezuela.  
 Marzo 2020

Escenarios 2020				
Supuestos	A	B	C	2.019
Precios del petróleo (US\$/bl, promedio año)	40,0	25,0	10,0	59,7
Producción petrolera en MBD	755,0	755,0	705,0	985,0
Reducción del ingreso petrolero en millones de US\$	9.046,0	12.776,0	16.650,0	10.817,0
Reducción % anual del ingreso petrolero	47,6	67,3	87,7	36,3
Liquidación de Reservas Internacionales (millones de US\$)	1.500,0	2.500,0	3.500,0	1.022,0
Resultados	A	B	C	2.019
Tasa de crecimiento del PIB (%)	-13,9	-20,8	-28,2	-29,6
Tasa de Inflación al cierre del año (%)	987,0	2.230,0	17.693,0	6.819,0
Importaciones en millones de US\$	9.906,0	8.160,0	5.474,0	10.786,0
Reducción de las importaciones (% anual)	8,0	24,2	49,2	15,8
Reservas internacionales al cierre del año (millones de US\$)	6.476,0	5.476,0	4.476,0	7.976,0

**Venezuela en urgencia de financiamiento externo**

# SITUACIÓN DE LOS NIÑOS Y SUS VULNERABILIDADES PARA RESPONDER AL ECOVI-19



©2020 Mapbox © OpenStreetMap

## Limitantes a la medidas de mitigación

- 34% población con acceso a internet
- 44% con computadora en casa
- Educadores sin capacitación ni medios

## Potencial interrupción de servicios

- 52% de cesáreas
- 72% de consultas IRA < 5 años
- 10% Muertes por neumonías < 5 años
- 81% niños sin registro al nacer
- 60% supervivientes DPT3
- 894 niños en tratamiento por desnutrición severa

## Población vulnerable

- 194.317 niños migrantes < 18 años
- 40.221 niños refugiados < 18 años

La región con disminución de los casos por fallas en los programas por causa pandemia ECOVI-19

**Venezuela:**  
**2019: 398.285 casos**  
**(58,4% en las Américas)**

**2020 semana**  
**epidemiológica 22: 104.005**  
**(disminución 58% Vs. 2019)**

# MALARIA EN NIÑOS

Tabla 1. Número de casos de malaria en países seleccionados en la Región de las Américas, 2019-2020

País	Total 2019	Comparativo 2019 – 2020			% de diferencia relativa 2019-2020
		2019	2020	SE disponible de acceso público	
Belice	0*	0*	0*		0.0
Brasil	156.918	54.924	47.415	21	-14
Bolivia	n/d	n/d	n/d		
Costa Rica (SE 45/2019)	111 (38*)	n/d	n/d		
Colombia	78.513	34.118	28.986	21	-15
República Dominicana	1.302	174	546	18	214
Ecuador	2.081	747	552	17	-26
El Salvador	0*	0*	0*	20	0.0
Guyana Francesa	212	76	36	13	-53
Guatemala (SE 45/2019)	1.785	1.039	n/d	20	
Guyana	n/d	n/d	n/d		
Haití	4.603	n/d	n/d		
Honduras	253	124	184	18	48
México	609	123	64	20	-48
Nicaragua	9.358 (SE 41)	4.813	12.210	18	154
Panamá	1.420	85	287	5	238
Perú	23.871	9.858	6.046	22	-31
Suriname	120**/94*	45**/12*	50**/33*	19	175 (*)
Venezuela (SE 41/2019)	398.285	248.191	104.005	22	-58

Fuentes: Datos publicados en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS. Los datos de la República Bolivariana de Venezuela fueron proporcionados por el Ministerio del Poder Popular para la Salud y reproducidos por la OPS/OMS.

**MÉXICO** hasta el 9 de agosto de 2020, fueron notificados en plataforma de SISVER12

**4.066 recién nacidos, 832 (20,5 %) positivos SARS-CoV-2.**

Condición de sus madres,

- 130 son hijos de madres positivas,
- 4 hijos de madres sospechosas,
- 66 hijos de madres negativas y,
- 632 restantes sin registro

**En Venezuela no tenemos información disponible**



**Tabla 1.** Casos y defunciones de embarazadas con COVID-19, según país. Región de las Américas. 1 de enero de 2020 al 11 de agosto de 2020.

Embarazadas con COVID-19		
País	Vivas	Fallecidas
Argentina	155	1
Bolivia	50	5
Brasil	2.256	135
Colombia	571	2
Ecuador	849	20
Estados Unidos de América	15.735	37
Haití	39	2
México*	3.916	106
Perú	4.782	36
República Dominicana	304	12

\*México notifica embarazadas y puérperas.

**de 0,2 a 6%  
mortalidad materna**

**En Venezuela no tenemos  
información disponible**

# OPS



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

## Actualización Epidemiológica COVID-19 en pueblos indígenas en las Américas 5 de agosto de 2020

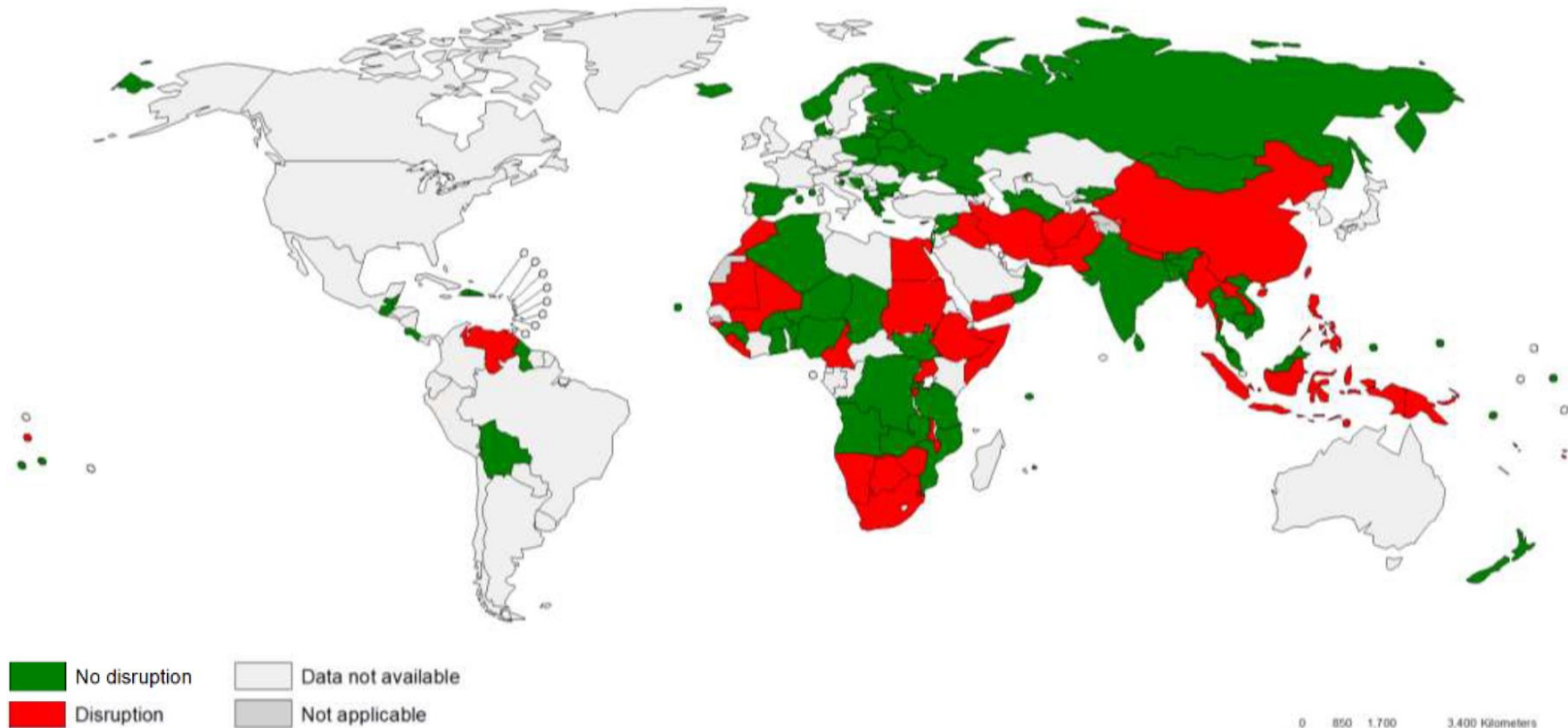
---

En **Venezuela**, desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 en el país<sup>21</sup> y hasta el 2 de agosto de 2020, fueron confirmados 179 casos en población indígena, incluidas tres defunciones. El 68,5% de los casos fueron notificados en el estado *Bolívar* (123 casos) y el resto de los casos fueron notificados en los estados *Zulia* (43 casos, 2 defunciones) *Amazonas* (12 casos) y *Delta Amacuro* (1 caso fatal). La etnia indígena que presenta la mayoría de los casos y defunciones es la Pemón, seguida por la Wayú.

**179 casos hasta 2 de agosto 2020. (Bolívar 123 casos, Zulia 43 casos (2 defunciones), Amazonas 12 casos y delta Amacuro 1 muerte)**

# Países que informan sobre interrupciones de ARV debido a COVID-19, 2020

Resultados preliminares recopilados de una encuesta realizada por la OMS entre abril y junio de 2020 (n = 127)





OCHA

# VENEZUELA - JUNIO 2020

Informe de situación

Última actualización: 7 ago. 2020

## CIFRAS CLAVE

**7M**

Personas necesitan ayuda humanitaria

**4,5M**

Población meta del Plan 2020

**234**

Proyectos incluidos en el Plan 2020

## FINANCIAMIENTO

**\$762,5M**

Fondos requeridos en 2020

**\$134,3M**

Fondos recibidos en 2020

**Ayuda internacional**



### PRESENCIA OPERACIONAL POR MUNICIPIO

La presencia operacional refleja los actores que ya implementaron o que están en fase de implementación al día de reporte.

**121** ORGANIZACIONES OPERACIONALES DESDE 2019 A JUNIO 2020

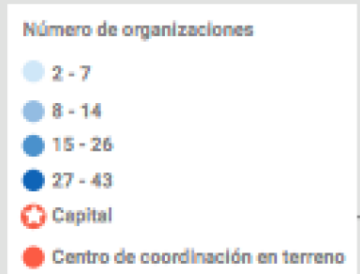
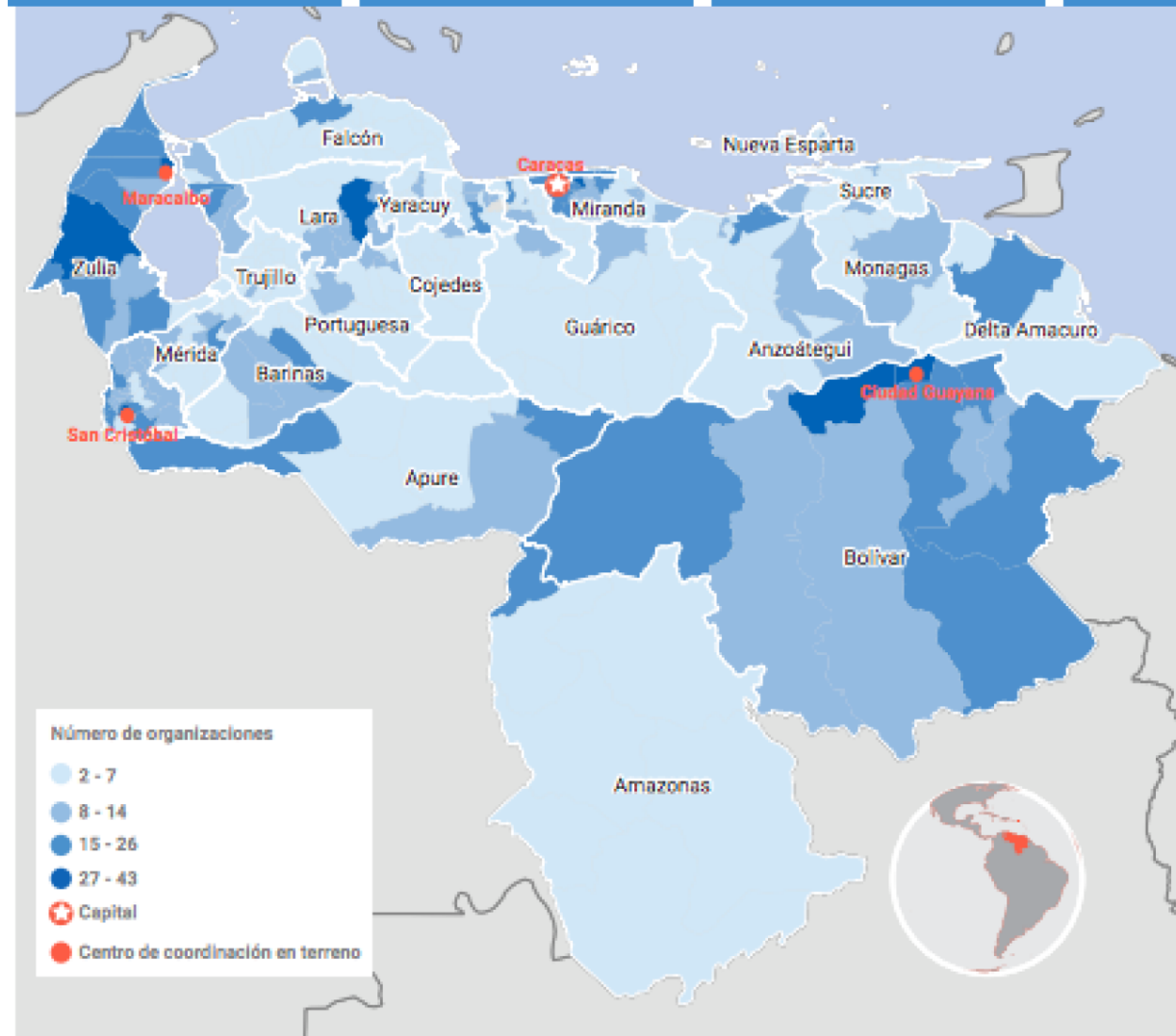
**96** ORGANIZACIONES OPERACIONALES EN 2020

**4** CENTROS DE COORDINACIÓN DE TERRENO ACTIVOS

**8** CLUSTERS ACTIVOS

**336** MUNICIPIOS CON ACCIONES DE RESPUESTA\*

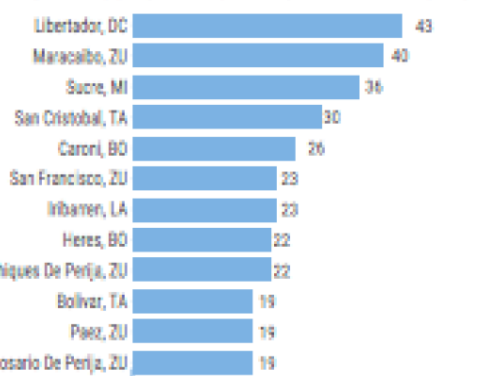
**24** DE 24 ESTADOS Y DEPENDENCIAS FEDERALES CON ACCIONES DE RESPUESTA



### PRESENCIA POR TIPO DE ORGANIZACIÓN



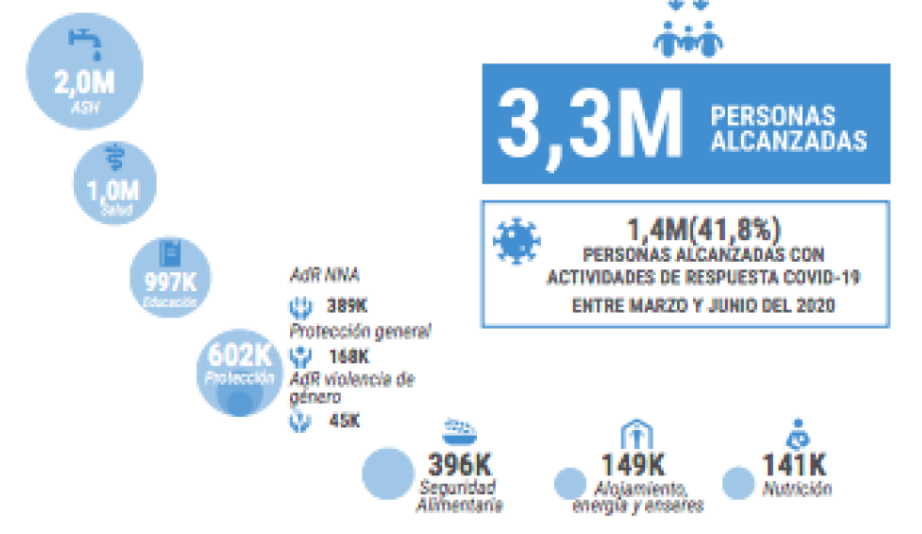
### MUNICIPIOS CON MAYOR PRESENCIA DE ACTORES



\* El aumento en la cobertura de los municipios para este periodo se debe en parte al registro de las actividades de UNICEF implementadas por el MPPS en acceso a documentación de nacimiento (certificados de nacimiento) e intervenciones de alto impacto dirigidas a enfermedades inmunoprevenibles. La cobertura sin las actividades del MPPS sería de 217 municipios

\*\*Otros: Organizaciones locales, privadas y academia

### NÚMERO DE PERSONAS ALCANZADAS POR CLÚSTER



# AGENDA

## «Situación de la niñez en Venezuela, 2020»

1. Panorama sanitario previo al 2020
2. Salud infantil indicadores Venezuela
3. Pandemia ECOVI-19 y los niños
4. Conclusiones



# CONCLUSIONES SALUD INFANTIL VENEZUELA 2020. 1/2

- **Crisis humanitaria compleja muy profunda que afecta la vida familiar e infantil. Aumento de la desnutrición aguda y crónica. Pobreza mayor del 95% y extrema cercana al 80%.**
- **Aumento de las tasas de mortalidad maternas e infantil, con retroceso de décadas.**
- **Enfermedades transmisibles aumentan: las vacuno-prevenibles (sarampión y difteria), enfermedades por vectores (malaria, dengue) en expansión, y VIH/sida con fallas programáticas. Falta de atención de las enfermedades no transmisibles: cardiopatías, renales, cáncer y anomalías congénitas.**
- **Falla en todos los servicios públicos básicos para la saludable vida familiar: agua, electricidad, gas doméstico, combustible, transporte, seguridad física y saneamiento ambiental.**
- **Deserción escolar y universitaria con deficiencias profundas por falta de profesores, actividad educativa, insumos básicos, materiales escolares y alimentación escolar.**
- **Financiamiento y apoyo logístico de Organismos Internacionales en la asistencia social y sanitaria.**

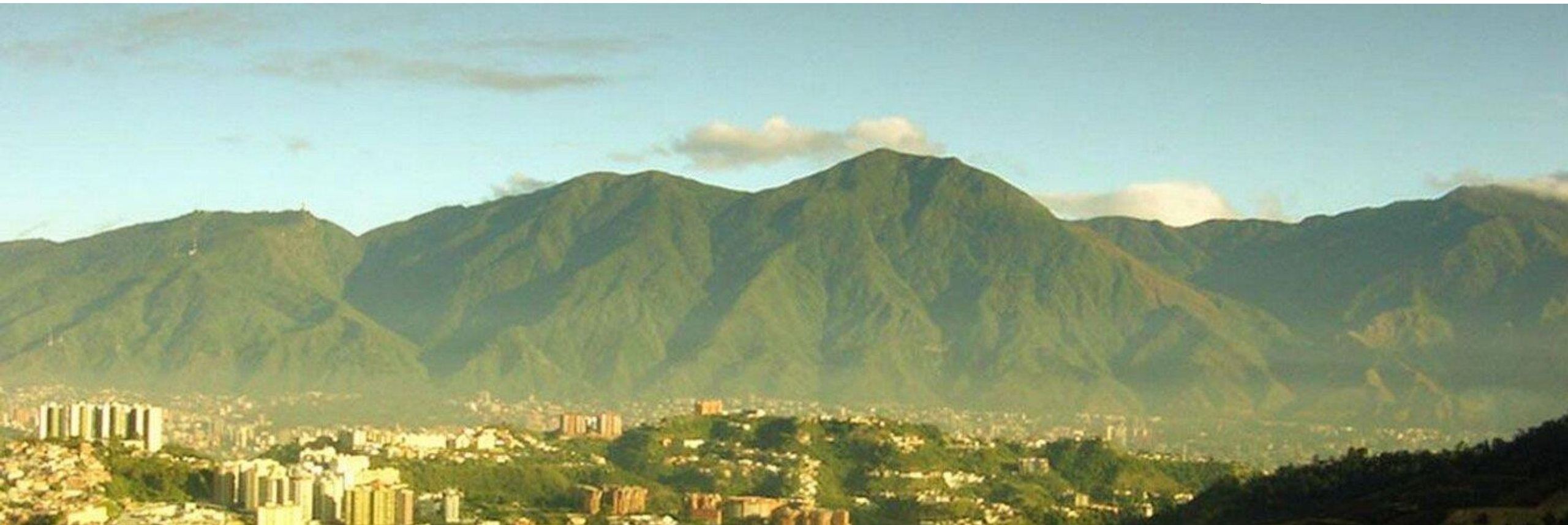
# CONCLUSIONES SALUD INFANTIL VENEZUELA 2020. 2/2

- Los programas de salud infantil durante la pandemia está gravemente afectada: consulta preventiva, vacunaciones, consulta prenatal, infecciones de transmisión sexual incluyendo VIH/Sida, y los programas de enfermedades no transmisibles y enfermedades olvidadas. La violencia y la destrucción estructura familiar muy altos.
- La educación, piedra fundamental de la infancia, está afectada por graves fallas en la «educación a distancia», con problemas profundos en la conectividad, falta de equipos y capacitación del personal. Sueldos de miseria.
- La atención médica afectada por enfermedad y muerte del personal sanitario de primera línea.
- Los migrantes que retornan al país sufren discriminación, estigma y falta de atención. Los migrantes que residen en otros países sufren de escasez económica que los deja en un «limbo asistencial».
- Los órganos asesores científicos y humanísticos del estado como las Academias, las Universidades, las Sociedades Científicas y gremiales, y las ONG dedicadas al área de la salud no son invitados a contribuir con las autoridades de hecho.





*Sociedad Venezolana  
de Puericultura y Pediatría*  
Somos la voz de la infancia venezolana





SVPP: Somos la Voz de la Infancia  
Venezolana



**FELICITACIONES POR SU GRAN LABOR**

**Somos luz y faro en la crisis.**

**No desfallezcamos, más bien crezcamos con nuestra labor diaria de guía, asesoría, orientación, educación médica continua y en defensa del niño venezolano.**

Con afecto su amigo,

Alejandro Rísquez

Capítulo de Epidemiología y Salud Pública  
Comisión de Inmunizaciones



**Departamento Medicina Preventiva y  
Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de  
Medicina, UCV**

**Agradecido por la invitación, muchas gracias!**

**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)