REUNION REGIONAL SOBRE SISTEMAS LOCALES
DE SALUD EN LAS GRANDES CIUDADES

13-17 febrero de 1989

Río de Janeiro, Brasil

PRESENTACION DE LA CIUDAD DE CARACAS

DR. RONALD EVANS

RESUMEN DE LA PONENCIA DE CARACAS

La ciudad de Caracas, capital de Venezuela así como del Distrito Federal, está ubicada en la Región Centro Norte del país. a una altitud de 900 metros sobre el nivel del mar. Incluyendo al Distrito Sucre, que bajo un punto de vista político administrativo depende del Estado Miranda, pese a que forma parte integral de la ciudad de Caracas, se cuenta para 1989 con una población de 3.648.434 habitantes, pero la expansión de la ciudad en todos los sentidos, hace que su verdadera población sea mayor, eso sin incluir la población flotante que trabaja en Caracas pero radica en otras ciudades cercanas.

La estructura poblacional es muy joven ya que el 43,8 % tiene menos de veinte años y apenas el 5,3 % sobrepasa los 60 años. Sin embargo, al analizar demográficamente el interior de la ciudad, se observa que algunas circunscripciones presentan diferencias notables. Así por ejemplo, Petare (uno de los municipios del Distrito Sucre) tiene una pirámide de población ancha en su base, ya que tiene mucha población joven, mientras que la de Chacao (otro de los municipios del mismo Distrito) mas bien tiende a parecerse a la forma típica de los países desarrollados. Baste decir que su tasa para el grupo de 60 y más años ha aumentado en diez veces su valor en la última década.

LA PROBLEMATICA SOCIOECONOMICA

La equidad en materia de salud se ve obstaculizada por las grandes desigualdades que existen en el ingreso, la ocupación, la vivienda, la alimentación, la educación, el acceso a la infraestructura, entre otras variables y Caracas, como toda gran urbe es la excepción a la regla. Al lado de urbanizaciones y barrios ultramodernos, se erigen cerros incrustados de ranchos que dejan mucho que desear bajo el punto de vista de saneamiento ambiental.

La actual crisis socioeconómica que afecta a los países de América Latina, ha marcado profundamente la vida en Venezuela. De acuerdo a la Encuesta de Hogares (realizada por un organismo oficial, la OCEI), un 43,7 % de las familias se encuentran en situación de pobreza y de ellas, un 15,1 % están en situación de pobreza extrema. En Caracas,

estos valores son más bajos (4% y 15% respectivamente).

Por ser Venezuela eminentemente urbana (un 82% viven en las ciudades), el 70% de los que viven en situación de pobreza radican en las urbes. Por su parte, el porcentaje de desocupación está alrededor del 11% mientras que la inflación (deflactada) entre Septiembre de 1982 y Septiembre de 1987, fue de 89% en la zona Metropolitana de Caracas. Sin embargo, el ritmo de crecimiento de la inflación fue mayor en 1988 e igualmente se espera que lo sea en 1989.

Las desiguales condiciones socioeconómicas se reflejan en los indicadores de salud. Así por ejemplo, la razón de tasas de mortalidad infantil entre los municipios ya mencionados de Petare y Chacao, considerados como bipolares en cuanto a nivel de vida, fue de 6,1:1 para el año de 1982. En el caso de la mortalidad por diarreas, la razón de ambas tasas para el quinquenio 1981-1985 fue de 12,8:1. En tanto que en el municipio Petare fallece un niño menor de un año por cada 6 defunciones, dicha proporción en Chacao es de 1 por cada 18 muertes y en otro de los municipios (Leoncio Martínez), es de 1 por cada 37 defunciones.

DIAGNOSTICO DE SALUD

La mortalidad general en Caracas disminuyó en un 37 % entre 1960 y 1986, mientras que la mortalidad infantil lo hizo en un 66,1% (la post-neonatal bajó en un 73% y la neonatal descendió en un 61 %. La mortalidad materna bajó en un 57 % en tanto que la mortalidad de uno a 4 años lo hizo en un 75%. La natalidad también muestra una señalada tendencia al descenso, ya que en la serie estudiada su tasa disminuyó en un 34%.

Durante el quinquenio 1982-1986, se produjeron muy pocas modificaciones en cuanto al orden que ocupan las diez primeras causas de muerte. Las enfermedades del corazón se mantienen en el primer lugar con tasas que oscilan alrededor de 90 por 100.000 habitantes. Los tumores malignos tienen el segundo puesto de mortalidad con tasas cercanas a 60 por 100.000. El tercer lugar le corresponde a los accidentes de todo tipo y a su vez constituyen la primera causa de defunciones en el importante grupo etario de 1 a 44 años. Siguen en la lista de las diez primeras causas de muerte las enfermedades cerebrovasculares, las afecciones originadas en el periodo perinatal, los suicidios y homicidios, la diabetes mellitus, las neumonías, la cirrosis hepática, las

anomalías congénitas, la septicemia y las enfermedades diarreicas que tienen el puesto número doce. El 5,5% del total de fallecimientos corresponde a enfermedades infecciosas y parasitarias y por su parte, los signos, síntomas y estados morbosos mal definidos apenas constituyen el 1,3% del total de muertes.

Las tasas de mortalidad infantil en el Distrito Federal para el periodo 1982-1986 fueron las siguientes: 20,9, 15,1, 17,0, 16,8 y 16,6 por mil nacidos vivos registrados, siendo por lo tanto, mucho más bajas que las que corresponden a todo el país para el mismo lapso: 29,8, 27,4, 28,4, 26,9 y 25,8 por mil. En Caracas la mortalidad en menores de 28 días fue de : 14,1, 9,9, 10,8, 11,1 y 11,5 y las de uno a once meses : 6,8, 5,1, 6,2, 5,7, y 5,9 por mil, en ambos casos para el mismo periodo 1982-1986. Las causas principales de la mortalidad infantil fueron : Hipoxia, asfixia y otras afecciones respiratorias, otras afecciones del periodo perinatal, anomalías congénitas, enteritis y diarreas y lesiones y complicaciones debidas al parto.

En cuanto a mortalidad en otros grupos etarios tenemos que entre los 45 y los 64 años, las principales causas de muerte son las enfermedades del corazón, el cáncer, las enfermedades cerebrovasculares, los accidentes de todo tipo y la cirrosis hepática.

En cuanto a morbilidad, las principales causas de enfermedades notificables en Caracas (ambulatorios del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social) fueron las siguientes: Influenza, diarreas, helmintiasis, mordeduras sospechosas de rabia, escabiosis, accidentes en menores de 15 años, conjuntivitis, blenorragia, neumonías y bronconeumonías. En cambio, en otros tipos de ambulatorios (CONSUCRE), las primeras causas de morbilidad fueron : Catarro común, infecciones de la piel, parasitosis, enfermedades reumáticas, amigdalitis y anginas, anemias, enfermedades cardiovasculares, enfermedades digestivas y por último, diarreas.

ORGANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

La atención de la salud en Caracas está a cargo del subsector público (el Sistema Nacional de Salud) y el subsector privado. El primero está en fase de organización después de su creación mediante decreto ley, por lo que en la ciudad capital todavía funcionan aisladamente una serie de instituciones prestadoras de salud, de las que

Las mas importantes son: Ministerio de Sanidad, Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, la Junta de Beneficencia, el IPAS ME (que atiende a maestros, profesores y sus familiares), los servicios de salud de las Fuerzas Armadas y la Dirección de Salud de CONSUCRE (Concejo Municipal del Distrito Sucre). El M.S.A.S. es la cabeza del sector y la organización que tiene mas recursos, no solamente en Caracas sino que también en el resto del país.

Los Ambulatorios que tienen el peso de la Atención Primaria se clasifican en rurales y urbanos, pudiendo ser del tipo I, II o III. Los hospitales a su vez se clasifican de acuerdo a ciertas características en 4 tipos (I. II. III. IV,). Para 1987 se contabilizaron 145 ambulatorios. Para ese mismo año, habían en funcionamiento en Caracas 132 hospitales con un total de 13.434 camas, tanto públicas como privadas. En todo el país se estima en 50.248 el total de camas. Caracas dispone entonces del 28.3% del total de camas y del 24,2% del total de hospitales.

La Región Capital está dividida en 6 Distritos que cubren la demanda de las parroquias de la ciudad, del Municipio Vargas y de los cinco Municipios del Distrito Sucre. El Distrito que tiene mayor población es el número cinco (1.011.939 habitantes) y el de menor número de habitantes es el seis (336.554). Cada uno de estos Distritos cuenta con hospitales generales, hospitales especializados, centros materno infantiles, unidades sanitarias y ambulatorios.

DESASTRES NATURALES

Existe una Oficina Central de Defensa Civil adscrita a la Presidencia de la República. En el M.S.A.S. hay también otra Oficina de Defensa Civil comandada por un médico. Aparte, la Gobernación del Distrito Federal tiene igualmente su propio Departamento para este fin y lo mismo sucede con la Municipalidad del Distrito Sucre.

PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD

Le corresponde al M.S.A.S. como rector de la Política de Salud establecer su Política Social del Sector, correspondiéndole tal labor a la Dirección de Promoción de Salud. La cual se apoya en sus unidades técnico administrativas que son la División de Investigación Social, la División de Docencia y la División de Promoción en Salud.

Como medidas específicas para la participación de las comunidades

se destacan entre otras, las siguientes :

Los Comités de Salud (en las comunidades).

Los Aces de la Salud (en las escuelas, con alumnos que sirven de multiplicadores)-

Las Juntas Socio Hospitalarias (que funcionan en los hospitales)

Las Juntas Socio Sanitarias (que funcionan en los Ambulatorios).

MEDICAMENTOS

Le corresponde al M.S.A.S. fijar la política de medicamentos. Esta institución proporciona algunas medicinas en sus ambulatorios y en sus hospitales de manera gratuita, pero tal oferta es cada día menor. En cambio, la Municipalidad de CONSUCRE brinda este servicio de forma totalmente gratuita y lo mismo hace el I.V.S.S. con sus asegurados. Los medicamentos de venta al público están subsidiados por el Gobierno Central pero este año serán liberados de precio, con excepción de algunos renglones fundamentales.

FINAL

Se concluye la presentación escrita del trabajo en su versión original con un proyecto sobre un Sistema Local de Salud integrado por el M.S.A.S., el I.V.S.S. y CONSUCRE, para que sirva a toda la población del importante Distrito Sucre de la Zona Metropolitana de Caracas.